

**INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA**

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clínica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clínica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-004-000000400

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

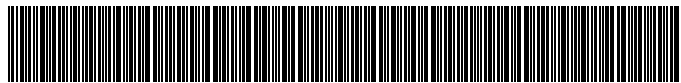
1709201901200100400000040009928073420

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-17T15:55:08-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1709201901099280734200120010040000004001674309510

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: JIMMY GABRIEL ZAMBRANO ZAMBRANO  
Identificación: 1721454641001  
Dirección: URB VILLA DEL REY ETAPA PRINCESA DIANA MZ 16 VILLA 29  
Fecha Emisión: 17/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	70.00	0.00	70.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: URB VILLA DEL REY ETAPA PRINCESA DIANA MZ 16 VILLA 29  
Telefono: 0979973972  
Email: zambranozambranojimmy@gmail.com  
Observación: PACIENTE: TIPAN MENENDEZ LISSETTE ANDREA  
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	70.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	70.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	70.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	70.00		