

## 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. 001-001-000012488

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1607201901100100100001248809928073420

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-16T09:32:15-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: YANELA DOLORES ZAMBRANO MERA

 Identificación:
 1309433256

 Fecha Emisión:
 16/07/2019

С	od 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

Email: yanela.zambrano@lucarzasa.com

Observación: .

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

70.00
70.00
0.00
70.00
0.00
0.00
70.00