

## 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. 001-004-00000104

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1508201901200100400000010409928073429

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-15T11:36:41-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: VICTORIA DEYANIRA ZAVALA CEDEÑO

Identificación: 0901835496

Dirección: URB LA SAIBA MZ K VILLA 7

Fecha Emisión: 15/08/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
PFLM001	1	PANFOTOCOAGULACION CON LASER MULTISPOT	1382.10	0.00	1382.10
PNI001	1	PROCEDIMIENTOS NO INVASIVOS	0.00	0.00	0.00

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: URB LA SAIBA MZ K VILLA 7

Telefono: 0969133592/2442210
Email: nrivadeneira75@yahoo.es

Observación:

Plan: CLIENTES PARTICULARES

	FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO		
	20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	1,382.10				

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,382.10
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	1,382.10
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	1,382.10