

## 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. 001-004-00000537

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

3009201901200100400000053709928073427

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-30T12:33:04-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: GRACIELA VICTORIA NOWAK CANEPA

Identificación: 1200195335

Dirección: LOS CEIBOS AV 3ERA # 502 Y CALLE 7MA

Fecha Emisión: 30/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IRI001	1	IRIDOTOMIA LASER	818.00	0.00	818.00
92014	1	COMPLETO PACIENTE ESTABLECIDO UNA O MÁS VISITAS.	42.50	0.00	42.50

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: LOS CEIBOS AV 3ERA # 502 Y CALLE 7MA

 Telefono:
 0999422658/0999099740

 Email:
 toyitanowak@gmail.com

Observación:

Plan: CLIENTES PARTICULARES

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	860.50		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	860.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	860.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	860.50