

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. 001-003-000002973

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1107201901100100300000297309928073420

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-11T15:42:11-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JORGE ENRIQUE ZAVALA EGAS

Identificación: 0903667335 Fecha Emisión: 11/07/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
76514	1	BIOMETRIA (LENSTAR)	60.00	0.00	60.00
281197	1	MICROSCOPIA ESPECULAR	45.00	0.00	45.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

jezavala11@gmail.com Email: **CLIENTES PARTICULARES** Plan:

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	105.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	105.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	105.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	105.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	105.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	105.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	105.00