

**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. 001-004-000000421

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

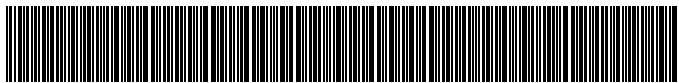
1909201901200100400000042109928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-19T09:03:15-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1909201901099280734200120010040000004218531036015

**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: 19/09/2019

| Cod Principal | Cantidad | Descripción        | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|--------------------|-----------------|-----------|--------------|
| REFR001       | 1        | CIRUGIA REFRACTIVA | 1200.00         | 0.00      | 1200.00      |
| QX0001        | 1        | CIRUGIAS           | 0.00            | 0.00      | 0.00         |

**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 | 1,200.00 |
| SUBTOTAL 12%           | 0.00     |
| SUBTOTAL 0%            | 1,200.00 |
| DESCUENTOS             | 0.00     |
| IVA 12%                | 0.00     |
| VALOR TOTAL            | 1,200.00 |

| FORMA DE PAGO                                    | VALOR    | PLAZO | TIEMPO |
|--|----------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 1,200.00 |       |        |