

**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. 001-003-000002951

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

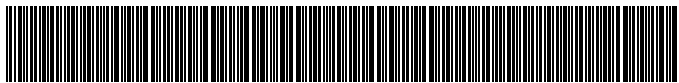
0307201901100100300000295109928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-03T11:48:33-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



030720190110010030000029513802848319

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: VICTORIA DEYANIRA ZAVALA CEDEÑO

Identificación: 0901835496

Fecha Emisión: 03/07/2019

Cod Principal	Unidad Medida	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
76514		1	BIOMETRIA (LENSTAR)	60.00	6.00	54.00
76514		1	BIOMETRIA (LENSTAR)	60.00	6.00	54.00
76513		1	ECOGRAFIA MODO B	50.00	5.00	45.00
281197		1	MICROSCOPIA ESPECULAR	45.00	5.00	40.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Email: nrivadeneira75@yahoo.es

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	193.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	193.00
DESCUENTOS	22.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	193.00