

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. 001-004-000000045

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1208201901200100400000004509928073426

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-12T08:35:24-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CESAR SORIANO BAJAÑA

Identificación: 0911356483

Dirección: LA ALBORADA 5TA ETAPA MZ CL VILLA 5

Fecha Emisión: 12/08/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
CAT002	1	CIRUGIA DE CATARATA POR FACOEMULSIFICACION + LIO	1824.57	0.00	1824.57
QX0001	1	CIRUGIAS	0.00	0.00	0.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: LA ALBORADA 5TA ETAPA MZ CL VILLA 5

 Telefono:
 0980037765/2270530/2238957

 Email:
 cesitasoriano@gmail.com

Observación: PACIENTE: AZUCENA BAJAÑA MEDINA

Plan: CLIENTES PARTICULARES

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	1,824.57		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,824.57
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	1,824.57
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	1,824.57