

**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. 001-004-000000240

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

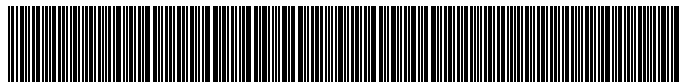
0209201901200100400000024009928073422

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-02T10:44:03-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0209201901099280734200120010040000002400986737615

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ENRIQUE AUGUSTO TAMARIZ BAQUERIZO

Identificación: 0100034735

Dirección: LAS RIVERAS CALLE 8 VILLA 7

Fecha Emisión: 02/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
TRSE01	1	TRABECULECTOMIA SELECTIVA	909.50	0.00	909.50
YAG002	1	CAPSULOTOMIA YAG LASER	535.00	0.00	535.00
PNI001	1	PROCEDIMIENTOS NO INVASIVOS	0.00	0.00	0.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: LAS RIVERAS CALLE 8 VILLA 7

Telefono: 2839000/0999193736

Email: etamariza@me.com

Observación: PACIENTE: TAMARIZ BAQUERIZO ENRIQUE AUGUSTO

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,444.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	1,444.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	1,444.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	1,444.50		