

**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. 001-004-000000504

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

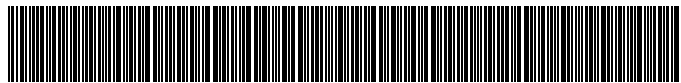
2509201901200100400000050409928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-25T13:03:10-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2509201901099280734200120010040000005042298292411

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARLOS ENRIQUE VALDIVIESO ARMENDARIZ

Identificación: 0903292159

Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA AURA W5

Fecha Emisión: 25/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
CAT002	1	CIRUGIA DE CATARATA POR FACOEMULSIFICACION + LIO	1765.61	0.00	1765.61
QX0001	1	CIRUGIAS	0.00	0.00	0.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA AURA W5

Teléfono: 0992269325/0967612696

Email: chanena_franco@yahoo.es

Observación: PACIENTE: VALDIVIESO ARMENDARIZ CARLOS ENRIQUE

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 7

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,765.61
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	1,765.61
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	1,765.61

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	1,765.61		