

**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. 001-004-000000346

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

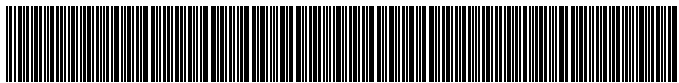
1109201901200100400000034609928073427

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-11T08:22:13-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1109201901099280734200120010040000003461231877710

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: YOLANDA MARIA BAQUERIZO PAEZ  
Identificación: 0904142023  
Dirección: KM 5 VIA SAMBORONDON DIAGONAL NORTE 15  
Fecha Emisión: 11/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
CAT002	1	CIRUGIA DE CATARATA POR FACOEMULSIFICACION + LIO	2432.76	0.00	2432.76
QX0001	1	CIRUGIAS	0.00	0.00	0.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: KM 5 VIA SAMBORONDON DIAGONAL NORTE 15  
Telefono: 2836069  
Email: silviablumo@hotmail.com  
Observación: .  
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,432.76
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	2,432.76
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	2,432.76

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	2,432.76		