

## 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. 001-004-000001543

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1002202001099280734200120010040000015431746184011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-10T11:44:14-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: **ENRIQUE AUGUSTO TAMARIZ BAQUERIZO** 

0100034735 Identificación:

LAS RIVERAS CALLE 8 VILLA 7 Dirección:

Fecha Emisión: 10/02/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
NUECIT	1	Servicios oftalmologicos: examen medico y evaluacion con inicio de un programa de diagnostico y tratamiento, intermedio, nuevo paciente.	70.00	0.00	70.00

## INFORMACIÓN ADICIONAL

LAS RIVERAS CALLE 8 VILLA 7 Direccion:

2839000/0999193736 Telefono: Email: etamariza@me.com

Observación:

**CLIENTES PARTICULARES** Plan:

	FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
ſ	20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	70.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	70.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	70.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	70.00