

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-004-000000969

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

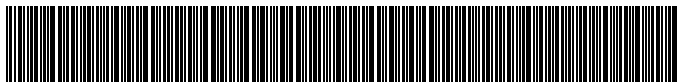
2211201901200100400000096909928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-22T11:34:36-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2211201901099280734200120010040000009692045533412

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARTHA EUGENIA ESCOBAR ABAD
Identificación: 0904638244
Dirección: COLOMBIA 6115 ENTRE 37 Y LA 38
Fecha Emisión: 22/11/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	70.00	0.00	70.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: COLOMBIA 6115 ENTRE 37 Y LA 38
Telefono: 2465968/0993808388
Email: yeseniaparrales@hotmail.com
Observación: PACIENTE: ESCOBAR ABAD MARTHA EUGENIA
Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

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