

**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. 001-004-000001541

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

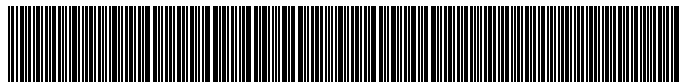
1002202001099280734200120010040000015412723911211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-10T11:17:41-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1002202001099280734200120010040000015412723911211

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: GLADYS YOLANDA ARBOLEDA MORAN  
Identificación: 0901721019  
Dirección: URB. MATICES MZ 47 VILLA 22 VERDE ESMERALDA  
Fecha Emisión: 10/02/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92012	1	SERVICIOS OFTALMOLÓGICOS: EXAMEN MÉDICO Y EVALUACIÓN CON INICIO DE UN PROGRAMA DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO: INTERMEDIO PACIENTE ESTABLECIDO.	42.50	0.00	42.50

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: URB. MATICES MZ 47 VILLA 22 VERDE ESMERALDA  
Telefono: 0982840763  
Email: mafer9105@hotmail.com  
Observación: PACIENTE: ARBOLEDA MORAN GLADYS YOLANDA  
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	42.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	42.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	42.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	42.50		