

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-004-000006556

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

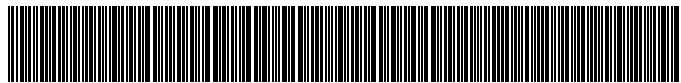
1609202101099280734200120010040000065565762522115

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-16T15:39:34-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1609202101099280734200120010040000065565762522115

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUZ DARY VELEZ OSORIO

Identificación: 0924806813

Dirección: VILLA CLUB BOREAL N2

Fecha Emisión: 16/09/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
FFLM001	1	FOTOCOAGULACION FOCAL CON LASER MULTISPOT	640.11	0.00	640.11

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: VILLA CLUB BOREAL N2

Telefono: 0988905529-

Email: luz_diana_osorio@hotmail.com

Observacion: PACIENTE: VELEZ OSORIO LUZ DARY

Plan: CLIENTES PARTICULARES

CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	640.11
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	640.11
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	640.11

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	640.11		