

**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. 001-004-000000692

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

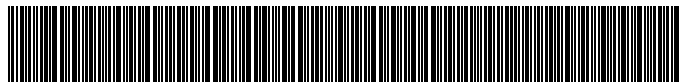
1810201901200100400000069209928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-18T11:23:14-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1810201901099280734200120010040000006928451615411

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA ANGELICA VILLALOBOS VILLAMIZAR

Identificación: 0959279647

Dirección: PASCUALES

Fecha Emisión: 18/10/2019

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|--|-----------------|-----------|--------------|
| 92004 | 1 | COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS. | 45.00 | 0.00 | 45.00 |

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: PASCUALES

Teléfono: 0992061016/

Email: ankvibor@gmail.com

Observación: .

Plan: LATINA SALUD

| | |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 45.00 |
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 45.00 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 45.00 |

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 45.00 | | |