

**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. 001-004-000000645

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

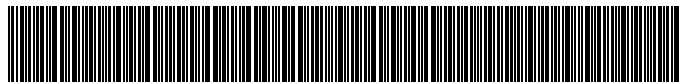
1510201901200100400000064509928073423

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-15T10:15:36-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1510201901099280734200120010040000006455957085111

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: IRLANDA ARACELY MOREIRA VELASCO
Identificación: 0902698109
Dirección: CALLE 15 2109 Y COLOMBIA CAMILO DESTRUGE
Fecha Emisión: 15/10/2019

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.	42.50	0.00	42.50

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CALLE 15 2109 Y COLOMBIA CAMILO DESTRUGE
Telefono: 2461633/09984786723/0995077352
Email: joroayalam@hotmail.com
Observación: .
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		