

**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. 001-004-000000091

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

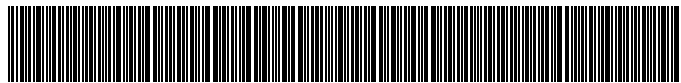
1408201901200100400000009109928073425

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-14T11:03:19-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1408201901099280734200120010040000000915179791915

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ARREAGA RIZZO OMAR ISRAEL
Identificación: 0926627209
Dirección: VILLAVICENCIO 1206 Y ARGENTINA
Fecha Emisión: 14/08/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92014	1	COMPLETO PACIENTE ESTABLECIDO UNA O MÁS VISITAS.	42.50	0.00	42.50

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: VILLAVICENCIO 1206 Y ARGENTINA
Telefono: 0987818434/2415318
Email: israel-13-12-89@hotmail.com
Observación: PACIENTE: ARREAGA RIZZO OMAR ISRAEL
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		