

**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. 001-004-000002243

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

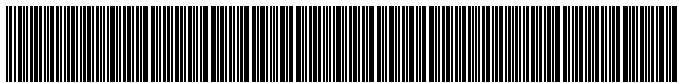
0107202001099280734200120010040000022433122078919

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-01T11:14:50-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0107202001099280734200120010040000022433122078919

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: JORGE LUIS MELENDEZ JIMENEZ  
Identificación: 0919433623  
Dirección: COLINAS DE LA ALBORADA MZ 764 VILLA 35  
Fecha Emisión: 01/07/2020

| Cod Principal | Cantidad | Descripción                                | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|--|-----------------|-----------|--------------|
| 92004         | 1        | COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS. | 40.00           | 0.00      | 40.00        |

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: COLINAS DE LA ALBORADA MZ 764 VILLA 35  
Telefono: 0985951083/0989655256  
Email: jorgemelendezj@gmail.com  
Observación: .  
Plan: HUMANA

|                        |       |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 40.00 |
| SUBTOTAL 12%           | 0.00  |
| SUBTOTAL 0%            | 40.00 |
| DESCUENTOS             | 0.00  |
| IVA 12%                | 0.00  |
| VALOR TOTAL            | 40.00 |

| FORMA DE PAGO                                    | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 40.00 |       |        |