

**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. 001-004-000000747

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

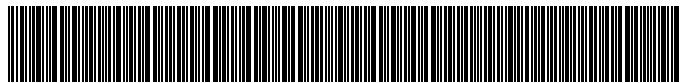
2410201901200100400000074709928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-24T14:52:26-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2410201901099280734200120010040000007472319388215

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: JORGE WILLIAM PARRA SANCHEZ

Identificación: 0904878410

Dirección: GUAYACANES MZ 74 SOLAR 22

Fecha Emisión: 24/10/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	70.00	0.00	70.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: GUAYACANES MZ 74 SOLAR 22

Telefono: 0986127805/0986916488

Email: zoila\_luz\_2007@hotmail.com

Observación: PACIENTE: PARRA SANCHEZ JORGE WILLIAM

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	70.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	70.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	70.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	70.00		