

**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. 001-004-000006160

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

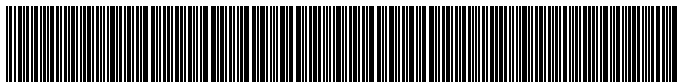
1208202101099280734200120010040000061600466936118

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-12T11:33:32-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1208202101099280734200120010040000061600466936118

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JORGE WASHINGTON MURILLO MOLINA

Identificación: 0904241627

Dirección: ALBORADA 11AVA ETAPA MZ 34 VILLA 25

Fecha Emisión: 12/08/2021

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

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: ALBORADA 11AVA ETAPA MZ 34 VILLA 25

Telefono: 0939104994/042176805

Email: iliasseg_32@hotmail.com

Observación: PACIENTE: MURILLO MOLINA JORGE WASHINGTON

Plan: CLIENTES PARTICULARES

CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

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		