

**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. 001-004-000006233

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

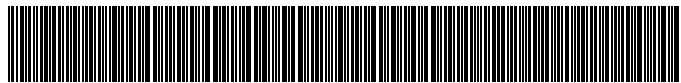
1808202101099280734200120010040000062335460373419

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-18T16:12:56-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1808202101099280734200120010040000062335460373419

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JIMMY FERNANDO ABAD PARRA
Identificación: 0926339862
Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA AURA MZ 2 VILLA 20
Fecha Emisión: 18/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	25.00	0.00	25.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA AURA MZ 2 VILLA 20
Telefono: 0984323948/2165090
Email: kaabad21@gmail.com
Observación: PACIENTE: ABAD PARRA JIMMY FERNANDO
Plan: CLIENTES PARTICULARES
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	25.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	25.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	25.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	25.00		