

**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. 001-004-000002479

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

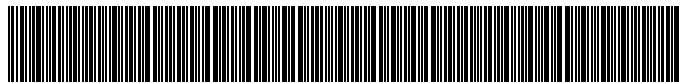
2407202001099280734200120010040000024794194255913

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-24T12:04:33-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2407202001099280734200120010040000024794194255913

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUIS ALBERTO JARAMILLO GRANJA

Identificación: 0909583023001

Dirección: URB TERRASOL KM 7.5

Fecha Emisión: 24/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	70.00	7.00	63.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB TERRASOL KM 7.5

Teléfono: 09984167061

Email: luisjarag67@hotmail.com

Observación: PACIENTE JARAMILLO INTRIAGO RODRIGO JAVIER

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	63.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	63.00
DESCUENTOS	7.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	63.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	63.00		