

**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. 001-004-000005661

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

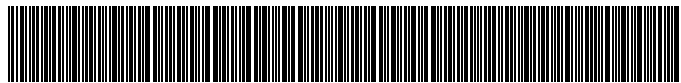
2306202101099280734200120010040000056611496535417

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-23T17:04:37-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2306202101099280734200120010040000056611496535417

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MERCY MAGALI JIMENEZ CENTENO

Identificación: 0908731458

Dirección: TEGUSIGALPA 300 Y MEXICO

Fecha Emisión: 23/06/2021

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: TEGUSIGALPA 300 Y MEXICO

Teléfono: 0999162399/0992411758

Email: yoguipooh@hotmail.com

Observación: PACIENTE: JIMENEZ CENTENO MERCY MAGALI

Plan: CLIENTES PARTICULARES

Campo Adicional: 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		