

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-004-000000698

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

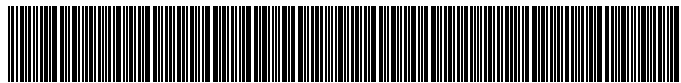
1810201901200100400000069809928073429

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-18T16:15:54-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1810201901099280734200120010040000006980483185712

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JORGE LUIS PAZMIÑO SANTOS
Identificación: 0925598716
Dirección: CDLA LAS GARZA MZ 12 VILLA 24
Fecha Emisión: 18/10/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	40.00	0.00	40.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDLA LAS GARZA MZ 12 VILLA 24
Telefono: 0996396172
Email: jorgepazminosantos@gmail.com
Observación: .
Plan: HUMANA

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	40.00		