

**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. 001-004-000004365

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

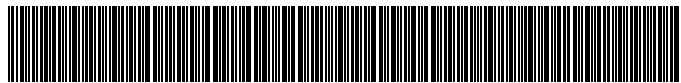
0802202101099280734200120010040000043654037030010

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-02-08T13:33:09-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0802202101099280734200120010040000043654037030010

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LEONARDO DUQUE HOYOS
Identificación: 0950444984
Dirección: URB CASTILLA MZ 20 VILLA 9
Fecha Emisión: 08/02/2021

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: URB CASTILLA MZ 20 VILLA 9
Telefono: 0960516548/0960713696
Email: romina1271@hotmail.com
Observación: PACIENTE: DUQUE HOYOS LEONARDO
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		