

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-004-000005136

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

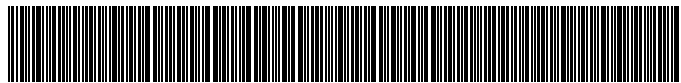
0405202101099280734200120010040000051360240264114

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-04T09:58:14-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0405202101099280734200120010040000051360240264114

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOSE STALYN PATIÑO SOLIS
Identificación: 0913842803
Dirección: SAMBO CITY HOLIWOR PARK MZ:11 VILLA:27
Fecha Emisión: 04/05/2021

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: SAMBO CITY HOLIWOR PARK MZ:11 VILLA:27
Telefono: 0969874090
Email: jostapaso@gmail.com
Observación: PACIENTE:PATIÑO RODRIGUEZ MANUEL ANDRES
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		