

INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-004-00006167

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1208202101099280734200120010040000061677623519618

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-12T17:44:13-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: IRENE DEL CARMEN TOTOY CEVALLOS

Identificación: 0912192689001

Dirección: EDF. MEDICASL VITALI 1 4TO PISO OFIC 416

Fecha Emisión: 12/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
SLT0001	1	SERVICIO DE SLT	50.00	0.00	50.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: EDF. MEDICASL VITALI 1 4TO PISO OFIC 416

Telefono: 0997007204

Email: irenetoc@hotmail.com

Observacion: PACIENTE: RODRIGUEZ NAVAS ISABEL SEBASTIANA

Plan: ALQUILER

CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	50.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	50.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	50.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	50.00