

**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. 001-004-000004160

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

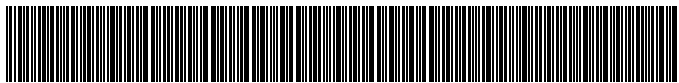
1801202101099280734200120010040000041603887832619

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-18T09:23:45-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1801202101099280734200120010040000041603887832619

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: TOLEDO TAPIA XAVIER ESTEBAN
Identificación: 0912669264001
Dirección: URDESA CENTRAL CALLE 1ERA 1002 E ILANES
Fecha Emisión: 18/01/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
SA0001	1	SUERO AUTOLOGO	103.00	0.00	103.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URDESA CENTRAL CALLE 1ERA 1002 E ILANES
Telefono: 0990051297
Email: tolecleancontabilidad@gmail.com
Observación: PACIENTE: NAVARRO GOMEZ ANA MARIA
Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	103.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	103.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	103.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	103.00		