

**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. 001-004-000007386

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1012202101099280734200120010040000073865119983111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-10T18:11:12-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1012202101099280734200120010040000073865119983111

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DE LA POLICIA NACIONAL ISSPOL

Identificación: 1768061090001

Dirección: SHYRIS N39-67 Y EL TELEGRAFO

Fecha Emisión: 10/12/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001	1	SERVICIO AMBULATORIO CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE 2017 TRAMITE 050-PM-CD-ISSPOL-2017-LO	21015.18	0.00	21015.18

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: SHYRIS N39-67 Y EL TELEGRAFO

Teléfono: 2266022

Email: notificaciones\_fin\_pm\_gye@isspol.org.ec

Plan: INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DE LA POLICIA NACIONAL ISSPOL

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	21,015.18
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	21,015.18
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	21,015.18

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	21,015.18		