

**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. 001-004-000004701

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

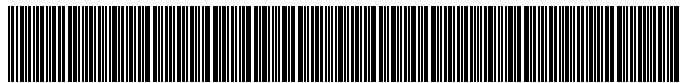
1503202101099280734200120010040000047019303400612

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-15T15:38:50-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1503202101099280734200120010040000047019303400612

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: POLIT BARAHONA JOHANNA LEONOR  
Identificación: 1309169389001  
Dirección: AV LEON FEBRESCORDERO Y VIA ALA RIOJA  
Fecha Emisión: 15/03/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
OTR007	1	EXAMENES DE LABORATORIO	249.60	0.00	249.60

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: AV LEON FEBRESCORDERO Y VIA ALA RIOJA  
Telefono: 0978741619  
Email: asislab.laboratorio@gmail.com  
Observación: PACIENTE: JOHANNA POLIT BARAHONA ( PACIENTE ASISLAB ) DICIEMBRE 2020 ENERO Y FEBRERO 2021  
Plan: ASISLAB  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	249.60
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	249.60
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	249.60

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	249.60		