

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-004-000003856

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

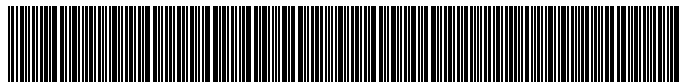
0812202001099280734200120010040000038567685509012

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-08T16:30:51-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0812202001099280734200120010040000038567685509012

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: POLIT BARAHONA JOHANNA LEONOR
Identificación: 1309169389001
Dirección: AV LEON FEBRESCORDERO Y VIA ALA RIOJA
Fecha Emisión: 08/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
OTR007	1	EXAMENES DE LABORATORIO	250.12	0.00	250.12

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: AV LEON FEBRESCORDERO Y VIA ALA RIOJA
Telefono: 0978741619
Email: asislab.laboratorio@gmail.com
Observación: JOHANNA LEONOR POLIT BARAHONA(PACIENTES ASISLAB) OCTUBRE Y NOVIEMBRE 2020
Plan: CLIENTES PARTICULARES
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	250.12
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	250.12
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	250.12

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	250.12		