

## 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. 001-004-000006981

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2810202101099280734200120010040000069815680922214

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-28T18:08:15-05:00

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: 28/10/2021

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: ireneto@hotmail.com

Observacion: PACIENTE: BRAVO MIELES JOHN ALBERTO

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