

**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. 001-004-000006917

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

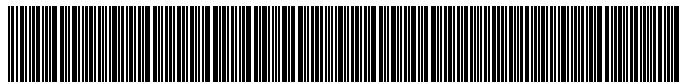
2210202101099280734200120010040000069170673170217

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-22T17:56:16-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2210202101099280734200120010040000069170673170217

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: 22/10/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001	1	SERVICIO AMBULATORIOCORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL 2021 TRAMITE T-0001-2021-ISSPOL-LO	877.05	0.00	877.05

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

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	877.05
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	877.05
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	877.05

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	877.05		