

## 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. 001-004-000005208

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1205202101099280734200120010040000052086313946115

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-12T17:16:22-05:00

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: 12/05/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
SLT0001	1	SERVICIO DE SLT	100.00	0.00	100.00

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: EDF. MEDICASL VITALI 1 4TO PISO OFIC 416

Telefono: 0997007204

Email: irenetoc@hotmail.com

Observacion: PACIENTE: BRIONES LOOR MARICELA ASUNCION

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	100.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	100.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	100.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	100.00