

## 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. 001-004-000004909

NERO DE AUTORIZACI:

0904202101099280734200120010040000049093862214911 FECHA Y HORA DE AUTORIZACI: 2021-04-09T09:21:48-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISI: NORMAL
CLAVE DE ACCESO



## INFORMACI DEL CLIENTE

Raz Social / Nombres y Apellidos: INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DE LAS FUERZAS ARMADAS

Identificaci: 1768022190001

Direcci: JORGE DROM N37-125 Y JOSE VILLALENGUA

Fecha Emisi: 09/04/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripci	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001	1	SERVICIO: EXAM. Y PROCED. ESPEC. (CON. EXT.) MES: ABRIL 2018 No DE PACIENTES: 36 PACIENTES No DE TRAMITE: 87937	6178.28	0.00	6178.28

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: JORGE DROM N37-125 Y JOSE VILLALENGUA

ISSFA - 001

Telefono: 023966088
Email: rortiz@issfa.mil.ec

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACI DE SISTEMA FINANCIERO	6,178.28		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6,178.28
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	6,178.28
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	6.178.28