

**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. 001-005-000001952

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

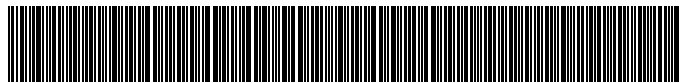
2407202001099280734200120010050000019526203014618

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-24T14:54:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2407202001099280734200120010050000019526203014618

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: DIGNA VIOLETA CHAVEZ VALLEJO  
Identificación: 0925536161  
Dirección: CDLA EL MAGISTERIO CIUDAD DEL RIO  
Fecha Emisión: 24/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0204040583	1	PRUEBAS RAPIDAS COVID 19	26.79	0.00	26.79

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: CDLA EL MAGISTERIO CIUDAD DEL RIO  
Telefono: 2157039/0993581474  
Email: chavezdigna93@gmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	26.79
SUBTOTAL 12%	26.79
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	3.21
VALOR TOTAL	30.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	30.00		