

**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. 001-005-000002665

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

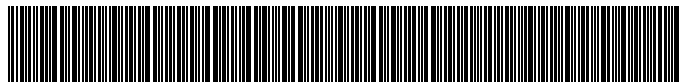
1610202001099280734200120010050000026650551239018

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-16T07:45:49-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1610202001099280734200120010050000026650551239018

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: HAMLEE MARCELINO ZAVALA GOMEZ
Identificación: 0905159836
Dirección: MAPASINGUE ESTE
Fecha Emisión: 16/10/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0204040583	1	PRUEBAS RAPIDAS COVID 19	35.71	0.00	35.71

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: MAPASINGUE ESTE
Telefono: 2000443/0998761923/0985943611
Email: info@cive.ec
Paciente: HAMLEE MARCELINO ZAVALA GOMEZ

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	35.71
SUBTOTAL 12%	35.71
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	4.29
VALOR TOTAL	40.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	40.00		