

## 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. 001-005-000002299

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0709202001099280734200120010050000022990749883218

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-07T08:08:53-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ELIZABETH LEONOR VEGA MUÑOZ

Identificación: 0905116398

Dirección: VILLAS DEL REY ETAPA PRINCESA DIANA MZ 7 VILLA 3

Fecha Emisión: 07/09/2020

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

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: VILLAS DEL REY ETAPA PRINCESA DIANA MZ 7 VILLA 3

Telefono: 0987076547/6046533

Email: info@cive.ec

Paciente: ELIZABETH LEONOR VEGA MUÑOZ

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

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