

**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. 001-005-000002034

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

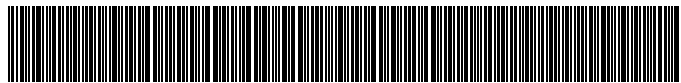
0408202001099280734200120010050000020343929255018

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-04T11:32:58-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0408202001099280734200120010050000020343929255018

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: DR GUSTAVO MORENO RAMIREZ  
Identificación: 0902313584  
Dirección: QUISQUIS 1015 Y GARCIA MORENO  
Fecha Emisión: 04/08/2020

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

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: QUISQUIS 1015 Y GARCIA MORENO  
Telefono: 6016820  
Email: mapia\_rm@hotmail.com  
Paciente: IRENE MORENO

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		