

**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. 001-005-000002921

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

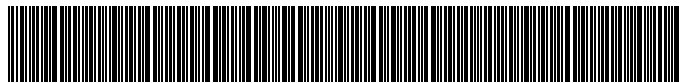
2311202001099280734200120010050000029210430786418

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-23T13:58:57-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2311202001099280734200120010050000029210430786418

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROSA MARIA ABARCA VANEGAS
Identificación: 0905068649
Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA IRIS MZ 8 VILLA 40
Fecha Emisión: 23/11/2020

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

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA IRIS MZ 8 VILLA 40
Telefono: 2753224/0998062058
Email: rosyabarca@hotmail.com
Paciente: ROSA MARIA ABARCA VANEGAS
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

| | |
|------------------------|-------|
| 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 | | |