

**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. 001-005-000002326

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

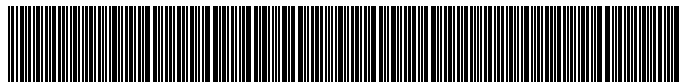
1009202001099280734200120010050000023266041137317

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-10T09:02:04-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1009202001099280734200120010050000023266041137317

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: GRISSALIRA MARGARITA VALLE MORAN

Identificación: 1201167796

Dirección: SAMANES 7 MZ 2230 VILLA 14

Fecha Emisión: 10/09/2020

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

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: SAMANES 7 MZ 2230 VILLA 14

Telefono: 0992142258/0994445960

Email: margaritavallemoran@gmail.com

Paciente: VALLE MORAN GRISSALIRA MARGARITA

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		