

**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. 001-005-000002907

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

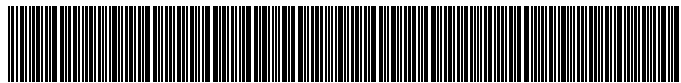
2011202001099280734200120010050000029079609527919

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-20T12:06:36-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2011202001099280734200120010050000029079609527919

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: SILVIO ESTANISLAO NARVAEZ JARAMILLO

Identificación: 1102267737

Dirección: EL FORTIN MZ 1569 SL 21

Fecha Emisión: 20/11/2020

| Cod Principal | Cantidad | Descripción              | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|--------------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 0204040583    | 1        | PRUEBAS RAPIDAS COVID 19 | 26.79           | 0.00      | 26.79        |

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: EL FORTIN MZ 1569 SL 21

Teléfono: 0981880024/0985828214

Email: info@cive.ec

Paciente: SILVIO ESTANISLAO NARVAEZ JARAMILLO

Campo Adicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

|                        |       |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 26.79 |
| SUBTOTAL 12%           | 26.79 |
| SUBTOTAL 0%            | 0.00  |
| DESCUENTOS             | 0.00  |
| IVA 12%                | 3.21  |
| VALOR TOTAL            | 30.00 |

| FORMA DE PAGO                                    | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--------------------------------------------------|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 30.00 |       |        |