

**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. 001-005-000002601

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

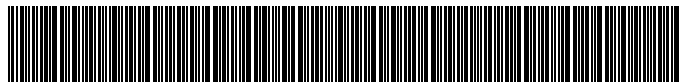
0810202001099280734200120010050000026015735149011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-08T12:02:57-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0810202001099280734200120010050000026015735149011

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUIS SANTOS BAQUERIZO
Identificación: 0908911456
Dirección: JOSE LUIS TAMAYO SANTA PAULA AV 12 Y CALLE 19
Fecha Emisión: 08/10/2020

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

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: JOSE LUIS TAMAYO SANTA PAULA AV 12 Y CALLE 19
Telefono: 0994238723/0993309144
Email: ingluissantos@hotmail.com
Paciente: LUIS SANTOS BAQUERIZO

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