

**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. 001-005-000002992

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

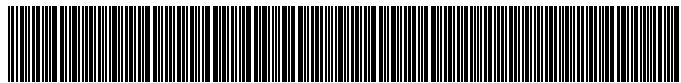
0212202001099280734200120010050000029928303305217

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-02T07:51:39-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0212202001099280734200120010050000029928303305217

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: GERARDO NEPTALI ALMEIDA SUAREZ

Identificación: 1200385902

Dirección: SEMINARIO GUAYAQUIL MZ A VILLA 7

Fecha Emisión: 02/12/2020

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

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: SEMINARIO GUAYAQUIL MZ A VILLA 7

Teléfono: 0981053703/0980694848

Email: katt.almeidaz@gmail.com

Paciente: GERARDO NEPTALI ALMEIDA SUAREZ

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 | | |