

**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. 001-005-000003646

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

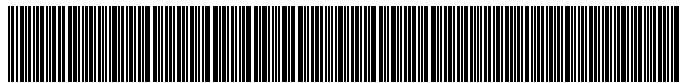
1503202101099280734200120010050000036463459925514

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-15T10:52:52-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1503202101099280734200120010050000036463459925514

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUISA AMERICA VILLAGOMEZ FLORES  
Identificación: 0903242931  
Dirección: DURAN PRIMAVERA 2 SECTOR 1 MZ 5 VILLA 6  
Fecha Emisión: 15/03/2021

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

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: DURAN PRIMAVERA 2 SECTOR 1 MZ 5 VILLA 6  
Telefono: 0984954142/0998722474  
Email: luisavillagomez15@gmail.com  
Paciente: LUISA AMERICA VILLAGOMEZ FLORES  
CampoAdicional: 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		