

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-005-000003409

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

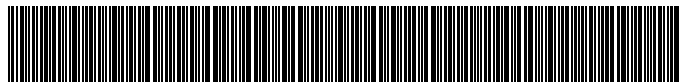
0802202101099280734200120010050000034097779705512

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-02-08T10:59:28-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0802202101099280734200120010050000034097779705512

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JULIETA PIEDRAHITA POVEDA
Identificación: 0906797105
Dirección: CDLA LA FRAGATA MZ 10 SOLAR 9
Fecha Emisión: 08/02/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0204040658	1	PRUEBA COVID -19 E DIAGNOSIS	17.86	0.00	17.86

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CDLA LA FRAGATA MZ 10 SOLAR 9
Telefono: 0997908137/969938818/099153002
Email: nadiacatalina_79@hotmail.com
Paciente: JULIETA PIEDRAHITA POVEDA
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	17.86
SUBTOTAL 12%	17.86
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	2.14
VALOR TOTAL	20.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	20.00		