

**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. 001-005-000003626

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

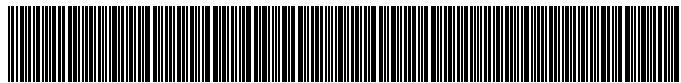
1203202101099280734200120010050000036269910238718

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-12T08:33:20-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1203202101099280734200120010050000036269910238718

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: RITA AMELIA GAMEZ MADRID
Identificación: 0800251688
Dirección: GUASMO NORTE COOP 5 DE AGOSTO MZ CH SOLAR 9
Fecha Emisión: 12/03/2021

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: GUASMO NORTE COOP 5 DE AGOSTO MZ CH SOLAR 9
Telefono: 2052348/0980547287/0988300512
Email: donsama@hotmail.es
Paciente: RITA AMELIA GAMEZ MADRID
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		