

**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. 001-005-000003504

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

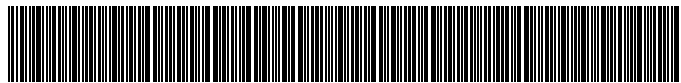
2402202101099280734200120010050000035046674246414

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-02-24T10:32:31-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2402202101099280734200120010050000035046674246414

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: DANIELA REGINA TOLEDO RICCI

Identificación: 0918743519

Dirección: URB. GUAYAQUIL TENNIS CLUB

Fecha Emisión: 24/02/2021

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

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URB. GUAYAQUIL TENNIS CLUB

Teléfono: 0997787174/2554337

Email: info@cive.ec

Paciente: DANIELA REGINA TOLEDO RICCI

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		