

**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. 001-005-000002070

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

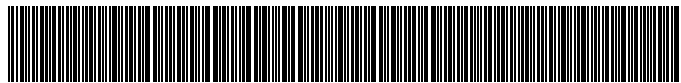
0608202001099280734200120010050000020709624989211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-06T17:09:33-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0608202001099280734200120010050000020709624989211

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: NATHALIA PERA SANCHEZ
Identificación: 0924667439
Dirección: URB. BEATA MERCEDES MOLINA BLOQUE 1 VILLA 28
Fecha Emisión: 06/08/2020

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

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB. BEATA MERCEDES MOLINA BLOQUE 1 VILLA 28
Telefono: 0999978316
Email: npera_1999@hotmail.com
Paciente: NATHALIA PERA SANCHEZ

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		