

**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. 001-005-000002497

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

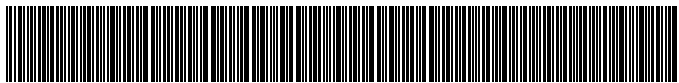
2809202001099280734200120010050000024978885575712

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-28T11:07:36-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2809202001099280734200120010050000024978885575712

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROSA ANGELICA ISABEL ESCALANTE GOMEZ

Identificación: 0700484793

Dirección: AZUAY 523 Y MUNICIPALIDAD

Fecha Emisión: 28/09/2020

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

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: AZUAY 523 Y MUNICIPALIDAD

Telefono: 0989366547/0989606495

Email: info@cive.ec

Paciente: ROSA ANGELICA ISABEL ESCALANTE GOMEZ

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		