

**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. 001-005-000005833

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1312202101099280734200120010050000058338937300716

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-13T12:56:22-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1312202101099280734200120010050000058338937300716

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANGEL FRANCISCO FLORES FUENTES
Identificación: 0912792199
Dirección: DURAN - EL RECREO 2DA ETAPA MZ 235 VILLA 47
Fecha Emisión: 13/12/2021

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: DURAN - EL RECREO 2DA ETAPA MZ 235 VILLA 47
Telefono: 09392276000/0993130878
Email: afloresf@armada.mil.ec
Paciente: ANGEL FRANCISCO FLORES FUENTES
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		