

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-005-000004140

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2105202101099280734200120010050000041406670250511

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-21T09:53:55-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2105202101099280734200120010050000041406670250511

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JAMES EMILIO JARAMILLO VIDAL

Identificación: 0983992998

Dirección: LA NOVENA 202 Y EL ORO

Fecha Emisión: 21/05/2021

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: LA NOVENA 202 Y EL ORO

Teléfono: +42409247759054/4606799

Email: jaramillo12james@gmail.com

Paciente: JAMES EMILIO JARAMILLO VIDAL

Campo Adicional: 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		