

**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. 001-005-000003082

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

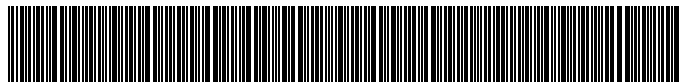
1112202001099280734200120010050000030824611508913

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-11T12:35:15-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1112202001099280734200120010050000030824611508913

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: BIVERLY LISSETTE PESANTES MONTESDEOCA

Identificación: 0925749178

Dirección: SAUCES 8 MZ 501 VILLA 3

Fecha Emisión: 11/12/2020

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

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: SAUCES 8 MZ 501 VILLA 3

Telefono: 0960192771/0983748092

Email: bpesantes87@gmail.com

Paciente: BIVERLY LISSETTE PESANTES MONTESDEOCA

CampoAdicional: 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		