

**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. 001-005-000003156

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

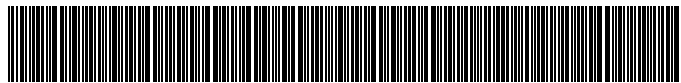
2112202001099280734200120010050000031560769132813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-21T11:42:30-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2112202001099280734200120010050000031560769132813

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARLOS BURBANO CASTRO NARANJO

Identificación: 0900664053

Dirección: GUASMO NORTE MZ 22 SOLAR 2

Fecha Emisión: 21/12/2020

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: GUASMO NORTE MZ 22 SOLAR 2

Teléfono: 0960800185/0960800184

Email: ani.veram@hotmail.com

Paciente: CARLOS BURBANO CASTRO NARANJO

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		