

**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. 001-005-000002052

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

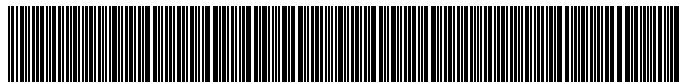
0508202001099280734200120010050000020523170408216

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-05T11:52:46-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0508202001099280734200120010050000020523170408216

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: DAYSI VIRGINIA REYES AGUILERA

Identificación: 1200717443

Dirección: SAMANES 6 MZ 970 VILLA 9

Fecha Emisión: 05/08/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0204040583	1	PRUEBAS RAPIDAS COVID 19	35.71	0.00	35.71

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: SAMANES 6 MZ 970 VILLA 9

Telefono: 0997001055/2470223

Email: dra\_montece@yahoo.es

Paciente: REYES AGUILERA DAYSI VIRGINIA

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	35.71
SUBTOTAL 12%	35.71
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	4.29
VALOR TOTAL	40.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	40.00		