

**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. 001-005-000003393

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

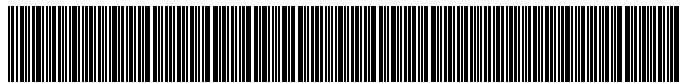
0402202101099280734200120010050000033936792368312

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-02-04T11:18:03-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0402202101099280734200120010050000033936792368312

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: NATHALIA ALEJANDRA ROJAS RODRIGUEZ

Identificación: 0704512086

Dirección: ENTRE RIOS COND RIO BLANCO MZ J

Fecha Emisión: 04/02/2021

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

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: ENTRE RIOS COND RIO BLANCO MZ J

Teléfono: 0999501280/

Email: natyrojasr@ueess.edu.ec

Paciente: NATALIA ALEJANDRA ROJAS RODRIGUEZ

Campo Adicional: 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		