

**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. 001-005-000002554

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

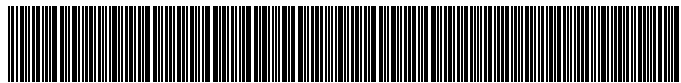
0210202001099280734200120010050000025543025671618

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-02T15:02:22-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0210202001099280734200120010050000025543025671618

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: JORGE ERNESTO MARTINEZ LEON  
Identificación: 0905190971  
Dirección: LOS TULIPANES MZ 1132 SOLAR 1  
Fecha Emisión: 02/10/2020

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

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: LOS TULIPANES MZ 1132 SOLAR 1  
Telefono: 3864994  
Email: carmen\_miveci@hotmail.com  
Paciente: JORGE ERNESTO MARTINEZ LEON

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		