

## 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. 001-005-000002093

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1108202001099280734200120010050000020932544464819

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-11T07:42:20-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: NELSON OSWALDO QUEVEDO VILLAVICENCIO

Identificación: 0900132283

Dirección: GARCIA MORENO 4901 ENTRE O CONNORS Y PANCHO SEGURA

Fecha Emisión: 11/08/2020

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

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: GARCIA MORENO 4901 ENTRE O CONNORS Y PANCHO SEGURA

Telefono: 2445690/0959491689/0989575826

Email: info@cive.ec

Paciente: NELSON OSWALDO QUEVEDO VILLAVICENCIO

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	30.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	26.79
SUBTOTAL 12%	26.79
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	3.21
VALOR TOTAL	30.00