

## 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. 001-005-000002447

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2309202001099280734200120010050000024472496443017

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-23T07:42:54-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MONICA AZUCENA CARRION FIALLOS

Identificación: 0908088214

Dirección: URB CENTRAL PARK MZ H VILLA 2

Fecha Emisión: 23/09/2020

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

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: URB CENTRAL PARK MZ H VILLA 2

Telefono: 602165/0989168882

Email: monica.carrion.fiallos@gmail.com

Paciente: MONICA AZUCENA CARRION FIALLOS

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

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