

**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. 001-005-000002020

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

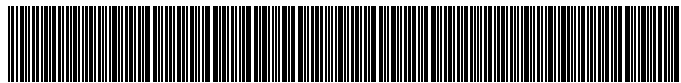
0308202001099280734200120010050000020207652878718

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-03T13:00:29-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0308202001099280734200120010050000020207652878718

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MITZY PAMELA YAGUER
Identificación: 0905027991
Dirección: VILLA DEL REY ETAPA REINA ISABEL MZ 19 VILLA 27
Fecha Emisión: 03/08/2020

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

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: VILLA DEL REY ETAPA REINA ISABEL MZ 19 VILLA 27
Telefono: 0959228236
Email: mitzyyager55@gmail.com
Paciente: MITZY PAMELA YAGUER

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		