

**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. 001-005-000004957

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

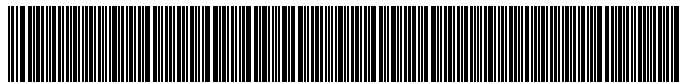
3108202101099280734200120010050000049570912181611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-31T11:25:57-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3108202101099280734200120010050000049570912181611

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ELISA MARIA SANCHEZ VILLACRESES
Identificación: 0921854246
Dirección: EL CORTIJO KM 9.5 VIA SAMBORONDON
Fecha Emisión: 31/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0204040658	1	PRUEBA COVID -19 E DIAGNOSIS	17.86	0.00	17.86

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: EL CORTIJO KM 9.5 VIA SAMBORONDON
Telefono: 0991698893/2087587
Email: elisam.sanchezv@mail.com
Paciente: ELISA MARIA SANCHEZ VILLACRESES
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	17.86
SUBTOTAL 12%	17.86
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	2.14
VALOR TOTAL	20.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	20.00		