

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-005-000001710

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

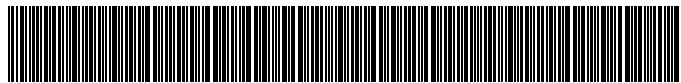
2906202001099280734200120010050000017103832248517

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-29T07:43:35-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2906202001099280734200120010050000017103832248517

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOFFRE CRISTOBAL RUIZ PAREDES
Identificación: 0900629734
Dirección: CDLA ALBORADA 4TA ETAPA MZ FQ VILLA 12
Fecha Emisión: 29/06/2020

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

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDLA ALBORADA 4TA ETAPA MZ FQ VILLA 12
Telefono: 2233228/0983546557/0982753664
Email: info@cive.ec

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

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