

**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. 001-005-000004452

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

3006202101099280734200120010050000044520483927216

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-30T09:48:04-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3006202101099280734200120010050000044520483927216

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: RONALD ROBERTO CORNEJO LUQUE
Identificación: 0913458402
Dirección: FLOR DE BASTION BLOQUE 19 MZ 1350 SOLAR 2
Fecha Emisión: 30/06/2021

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: FLOR DE BASTION BLOQUE 19 MZ 1350 SOLAR 2
Telefono: 0987605435/0991581354
Email: info@cive.ec
Paciente: RONALD ROBERTO CORNEJO LUQUE
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		