

**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. 001-005-000005446

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

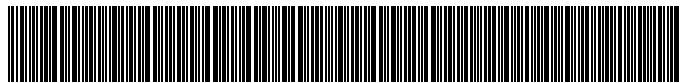
2810202101099280734200120010050000054464555847612

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-28T10:00:53-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2810202101099280734200120010050000054464555847612

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANA LUCIA CORDOVA BALCAZAR
Identificación: 1104324676
Dirección: BASE NAVAL SUR BLOQUES DE VIVIENDA BLOQUE 7 DPTO 14
Fecha Emisión: 28/10/2021

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: BASE NAVAL SUR BLOQUES DE VIVIENDA BLOQUE 7 DPTO 14
Telefono: 0985801346/0985757408
Email: ana-cordova-b@hotmail.com
Paciente: ANA LUCIA CORDOVA BALCAZAR
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		