

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. 001-005-000002153

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1708202001099280734200120010050000021539063070210

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-17T12:56:26-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MANUEL ALBERTO YEPEZ VARAS

Identificación: 0905909669

Dirección: FLOR DE BASTION SEC EL CONSOR MZ 536 SL 4

Fecha Emisión: 17/08/2020

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

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: FLOR DE BASTION SEC EL CONSOR MZ 536 SL 4

Telefono: 0984885103/042150389

Email: info@cive.ec

Paciente: MANUEL ALBERTO YEPEZ VARAS

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

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