

## INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

## FACTURA No. 001-005-000003373

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0102202101099280734200120010050000033732333185916

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-02-01T11:47:32-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ESTEBAN AGAPITO ALVARADO CASTRO

Identificación: 0904661105

Dirección: GENERAL VERNAZA Y 10 DE AGOSTO

Fecha Emisión: 01/02/2021

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

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: GENERAL VERNAZA Y 10 DE AGOSTO

Telefono: 2798537

Email: christoferralvaradoruiz5@gmail.com

Paciente: ESTEBAN AGAPITO ALVARADO CASTRO

CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

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