

**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. 001-005-000002314

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0809202001099280734200120010050000023147858010916

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-08T18:00:38-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0809202001099280734200120010050000023147858010916

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: CLAUDIO SERAFIN CHAVEZ LOOR

Identificación: 1200189692

Dirección: VENTANAS

Fecha Emisión: 08/09/2020

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

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: VENTANAS

Telefono: 0979466616/0991564830

Email: soniachavezortega@hotmail.com

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		