

## 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. 001-005-000003045

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0912202001099280734200120010050000030459089988112

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-09T07:55:22-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LAUTARO FROILAN JIMENEZ GARCIA

Identificación: 0200693497

Dirección: TULCAN 1521 Y SUCRE

Fecha Emisión: 09/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0204040583	1	PRUEBAS RAPIDAS COVID 19	35.71	0.00	35.71

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: TULCAN 1521 Y SUCRE

Telefono: 0996524431/0996524613/2361097

Email: info@cive.ec

Paciente: LAUTARO FROILAN JIMENEZ GARCIA

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	40.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	35.71
SUBTOTAL 12%	35.71
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	4.29
VALOR TOTAL	40.00