

**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. 001-005-000002301

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

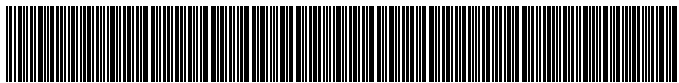
0709202001099280734200120010050000023018517537119

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-07T11:31:56-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0709202001099280734200120010050000023018517537119

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: HECTOR ADRIAN GARCIA FERNANDEZ

Identificación: 0928900026

Dirección: DURAN / COOP 28 DE AGOSTO

Fecha Emisión: 07/09/2020

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

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: DURAN / COOP 28 DE AGOSTO

Teléfono: 0982864521/2864563

Email: hectorgarciaec@gmail.com

Paciente: HECTOR ADRIAN GARCIA FERNANDEZ

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

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