

**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. 001-005-000003897

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

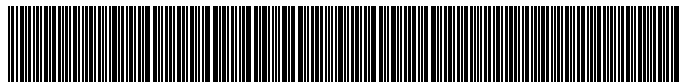
1904202101099280734200120010050000038971402043611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-19T12:04:42-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1904202101099280734200120010050000038971402043611

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: NORKA ALARCON ELIZALDE

Identificación: 0904017787

Dirección: GUAYAQUIL

Fecha Emisión: 19/04/2021

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

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: GUAYAQUIL

Teléfono: 77777

Email: info@cive.ec

Paciente: NORKA ALARCON ELIZALDE

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

| | |
|------------------------|-------|
| 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 | | |