

## 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. 001-005-000003542

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0103202101099280734200120010050000035421744692213

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-01T15:01:30-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: PABLO FRANCISCO DE LA VEGA ECHEVERRIA

Identificación: 1711729960

Dirección: VILLA CLUB ETAPA AURA MZ O VILLA 18

Fecha Emisión: 01/03/2021

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

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: VILLA CLUB ETAPA AURA MZ O VILLA 18

 Telefono:
 0985032027/0990901068

 Email:
 olgalugomez@gmail.com

Paciente: PABLO FRANCISCO DE LA VEGA ECHEVERRIA

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