

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-005-000002939

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

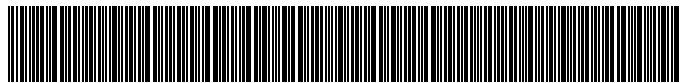
2511202001099280734200120010050000029393615909415

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-25T09:23:03-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2511202001099280734200120010050000029393615909415

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOSE FIDEL TAPIA CORAIZACA

Identificación: 0907040588

Dirección: AYACUCHO Y LA 19

Fecha Emisión: 25/11/2020

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

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: AYACUCHO Y LA 19

Teléfono: 0987602321/0985937516

Email: josetapia-19@live.com

Paciente: TAPIA CORAIZACA JOSE FIDEL

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

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		