



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. 001-005-000003139

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1812202001099280734200120010050000031393901328514

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-18T08:16:54-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1812202001099280734200120010050000031393901328514

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: TULIA RAMONA MERO NAVARRO
Identificación: 1704503612
Dirección: DURAN COOP CALI MURILLO
Fecha Emisión: 18/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0204040583	1	PRUEBAS RAPIDAS COVID 19	17.86	0.00	17.86

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: DURAN COOP CALI MURILLO
Telefono: 0996153068/0990485256
Email: info@cive.ec
Paciente: TULIA RAMONA MERO NAVARRO
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	17.86
SUBTOTAL 12%	17.86
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	2.14
VALOR TOTAL	20.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	20.00		