

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. 001-005-000002120

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1308202001099280734200120010050000021200403475614

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-13T11:56:07-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JESUS AMALIA FLORES BAQUERIZO

Identificación: 1706597844

Dirección: COLINAS DE DURAN MZ4 VILLA 35

Fecha Emisión: 13/08/2020

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

INFORMACIÓN ADICIONAL

 Direccion:
 COLINAS DE DURAN MZ4 VILLA 35

 Telefono:
 2550325/0985949436/0967923160

 Email:
 darwin_roberto10@hotmail.com

 Paciente:
 JESUS AMALIA FLORES BAQUERIZO

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