

**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. 001-005-000003576

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0503202101099280734200120010050000035760045427919

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-05T08:13:23-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0503202101099280734200120010050000035760045427919

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA ELVIA SALINAS SALINAS
Identificación: 0907008858
Dirección: GUASMO SUR COOP GUAYAS Y QUIL 2 MZ 15 S 17
Fecha Emisión: 05/03/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0204040658	1	PRUEBA COVID -19 E DIAGNOSIS	17.86	0.00	17.86

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: GUASMO SUR COOP GUAYAS Y QUIL 2 MZ 15 S 17
Telefono: 0996485896/2605865
Email: deisejanet@hotmail.com
Paciente: SALINAS SALINAS MARIA ELVIA
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		