

**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. 001-005-000005046

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

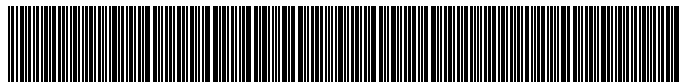
1309202101099280734200120010050000050462238291313

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-13T08:31:37-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1309202101099280734200120010050000050462238291313

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: GUSTAVO PATRICIO ORDOÑEZ MONTERO
Identificación: 0950270660
Dirección: GUASMO CENTRAL COOP PERLA DEL SUR MZ 3 VILLA 21
Fecha Emisión: 13/09/2021

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 CENTRAL COOP PERLA DEL SUR MZ 3 VILLA 21
Telefono: 0998200407/4541016/0963207034
Email: gusta_ez94@hotmail.es
Paciente: GUSTAVO PATRICIO ORDOÑEZ MONTERO
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		