

**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. 001-005-000002528

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

3009202001099280734200120010050000025283115156617

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-30T09:11:00-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3009202001099280734200120010050000025283115156617

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MAYRA IRALDA DUARTE YULAN  
Identificación: 1204201659  
Dirección: URB LA JOYA ETAPA MURANO MZ 11 VILLA 21  
Fecha Emisión: 30/09/2020

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

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: URB LA JOYA ETAPA MURANO MZ 11 VILLA 21  
Telefono: 6026477  
Email: dra\_midy@hotmail.com  
Paciente: YULAN VERA JACINTA FRANCISCA

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		