

**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. 001-005-000003009

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

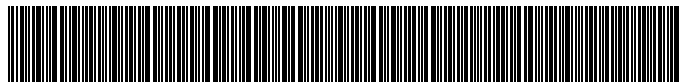
0412202001099280734200120010050000030098398381812

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-04T08:01:53-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0412202001099280734200120010050000030098398381812

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: CESAR ALONSO MARTINEZ MOREANO  
Identificación: 0602002495  
Dirección: FERTIZA COOP. 9 DE JULIO MZ 3193 VILLA 7  
Fecha Emisión: 04/12/2020

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

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: FERTIZA COOP. 9 DE JULIO MZ 3193 VILLA 7  
Telefono: 4602993/0984886348/0987897129  
Email: info@cive.ec  
Paciente: CESAR ALONSO MARTINEZ MOREANO  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	26.79
SUBTOTAL 12%	26.79
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	3.21
VALOR TOTAL	30.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	30.00		