

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-005-000004281

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

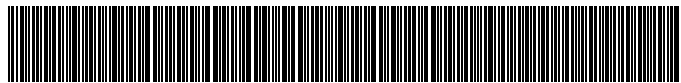
0906202101099280734200120010050000042811989313612

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-09T08:02:04-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0906202101099280734200120010050000042811989313612

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIANA DE JESUS JARA TENEZACA
Identificación: 0300317484
Dirección: LA H ENTRE LA 27 Y 28 BATALLON DEL SUBURBIO
Fecha Emisión: 09/06/2021

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: LA H ENTRE LA 27 Y 28 BATALLON DEL SUBURBIO
Telefono: 0982929715/0959767639
Email: princeippessa_pulsino@hotmail.com
Paciente: MARIANA DE JESUS JARA TENEZACA
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		