

**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. 001-005-000002965

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

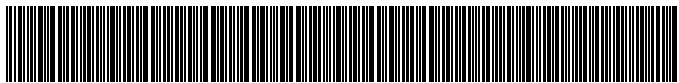
2711202001099280734200120010050000029658025094818

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-27T13:49:38-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2711202001099280734200120010050000029658025094818

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA AUXILIADORA RENDON CABRERA

Identificación: 0916598360

Dirección: GUAYAQUIL

Fecha Emisión: 27/11/2020

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|--------------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 0204040583 | 1 | PRUEBAS RAPIDAS COVID 19 | 22.32 | 0.00 | 22.32 |

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: GUAYAQUIL

Teléfono: 0981192024

Email: mrendon@cive.ec

Paciente: MARIA AUXILIADORA RENDON CABRERA

Campo Adicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

| | |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 22.32 |
| SUBTOTAL 12% | 22.32 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 2.68 |
| VALOR TOTAL | 25.00 |

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 25.00 | | |