

**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. 001-005-000002448

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

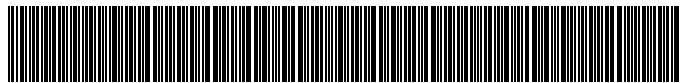
2309202001099280734200120010050000024484249407911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-23T07:51:04-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2309202001099280734200120010050000024484249407911

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: GLORIA MARIA SANCHEZ LINDAO

Identificación: 0904121498

Dirección: LOS ESTEROS 3 MZ 58 A VILLA 5

Fecha Emisión: 23/09/2020

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

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: LOS ESTEROS 3 MZ 58 A VILLA 5

Teléfono: 0939770829/2734059/0992313137

Email: info@cive.ec

Paciente: GLORIA MARIA SANCHEZ LINDAO

|                        |       |
|------------------------|-------|
| 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 |       |        |