

**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. 001-005-000002633

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

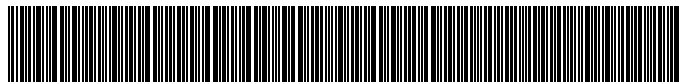
1410202001099280734200120010050000026330047953512

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-14T08:18:55-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1410202001099280734200120010050000026330047953512

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: HUMBERTO AUGUSTO PROAÑO VELASCO

Identificación: 0905098059

Dirección: CDLA LA ALEGRIA MZ 309 VILLA 3

Fecha Emisión: 14/10/2020

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

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDLA LA ALEGRIA MZ 309 VILLA 3

Telefono: 2121434/0960193778

Email: humbertoproano@gmail.com

Paciente: HUMBERTO AUGUSTO PROAÑO VELASCO

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		