

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-005-000002246

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

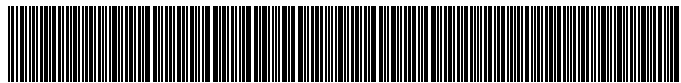
2808202001099280734200120010050000022468011620716

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-28T08:21:16-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2808202001099280734200120010050000022468011620716

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: KATERIN CECIBEL MARCILLO PIHUAVE

Identificación: 0920430998

Dirección: GUASMO SUR COOP UNION DE BANANEROS BLOQR 1

Fecha Emisión: 28/08/2020

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

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: GUASMO SUR COOP UNION DE BANANEROS BLOQR 1

Telefono: 0959466594/0988663901

Email: kattymarcillo1981@gmail.com

Paciente: KATERIN CECIBEL MARCILLO PIHUAVE

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		