

**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. 001-005-000002727

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

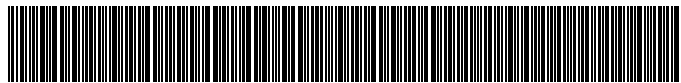
2710202001099280734200120010050000027272015882411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-27T08:43:06-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2710202001099280734200120010050000027272015882411

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALBERTO ENRIQUE FUNES ZAVALA

Identificación: 0901276717

Dirección: CIUADELA AMAZONAS

Fecha Emisión: 27/10/2020

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

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: CIUADELA AMAZONAS

Telefono: 0939187436/435727/0988126244

Email: info@cive.ec

Paciente: ALBERTO ENRIQUE FUNES ZAVALA

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

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		