

**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. 001-005-000002724

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

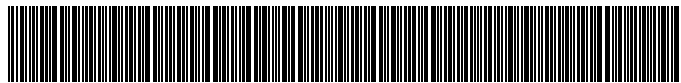
2610202001099280734200120010050000027246800136315

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-26T13:37:50-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2610202001099280734200120010050000027246800136315

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: DIEGO MARCELO ASTUDILLO AYORA  
Identificación: 0908554181  
Dirección: URB VILLA CLUB AURA 1 MZ F VILLA 24  
Fecha Emisión: 26/10/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0204040583	1	PRUEBAS RAPIDAS COVID 19	35.71	0.00	35.71

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: URB VILLA CLUB AURA 1 MZ F VILLA 24  
Telefono: 0985285075/0984912184  
Email: electrico2323@gmail.com  
Paciente: DIEGO MARCELO ASTUDILLO AYORA  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	35.71
SUBTOTAL 12%	35.71
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	4.29
VALOR TOTAL	40.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	40.00		