

**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. 001-004-000003450

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

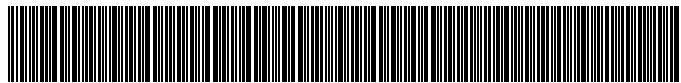
2610202001099280734200120010040000034501024483610

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-26T15:50:17-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2610202001099280734200120010040000034501024483610

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
COPA01	1	COPAGO	381.76	0.00	381.76

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB VILLA CLUB AURA 1 MZ F VILLA 24
Telefono: 0985285075/0984912184
Email: electrico2323@gmail.com
Observación: .
Plan: LATINA SALUD
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	381.76
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	381.76
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	381.76

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	381.76		