



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. 001-004-000002266

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0307202001099280734200120010040000022663942603818

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-03T15:00:09-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0307202001099280734200120010040000022663942603818

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JUAN CARLOS LOOR ABARCA
Identificación: 0909304073
Dirección: CDAD CELESTE ETAPA LA DORADA MZ 9 VILLA 10
Fecha Emisión: 03/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
DEDU01	1	DEDUCIBLE	130.00	0.00	130.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDAD CELESTE ETAPA LA DORADA MZ 9 VILLA 10
Telefono: 0979342704/6003352
Email: juancarlosloor@hotmail.com
Observación: PACIENTE: LOOR ABARCA JUAN CARLOS
Plan: HUMANA

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	130.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	130.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	130.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	130.00		