

**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. 001-005-000002006

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

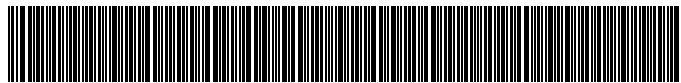
3107202001099280734200120010050000020067455045312

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-31T07:44:35-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3107202001099280734200120010050000020067455045312

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MICHAEL JOSUE JURADO MALAVE
Identificación: 0950749291
Dirección: FRANCISCO SEGURA 2607 Y GALLEGOS LARA
Fecha Emisión: 31/07/2020

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

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: FRANCISCO SEGURA 2607 Y GALLEGOS LARA
Telefono: 0984705995/0993230464/3873606
Email: michaeljurado-94@hotmail.com
Paciente: MICHAEL JOSUE JURADO MALAVE

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		