

**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. 001-003-000003019

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

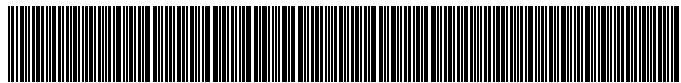
0108201901100100300000301909928073422

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-01T14:47:51-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0108201901099280734200110010030000030199227623314

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: LOOR NAVARRETE MICHAEL ISRAEL

Identificación: 1312689613

Fecha Emisión: 01/08/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA001	1	MICROPERIMETRIA MACULAR	160.50	0.00	160.50
IMA003	1	OCT MACULAR	85.00	0.00	85.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Email: michaelloornavarrete@gmail.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	245.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	245.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	245.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	245.50		