



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. 001-001-000012339

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0107201901100100100001233909928073422

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-01T11:04:19-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0107201901099280734200110010010000123397744348815

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JUANA MARTHA LOZANO LOZANO

Identificación: 0910900414

Fecha Emisión: 01/07/2019

Cod Principal	Unidad Medida	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
VIT002		1	VITRECTOMIA SIMPLE	3600.00	0.00	3600.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Email: marthalozano1702@gmail.com

Observación: .

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3,600.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	3,600.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	3,600.00