

**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. 001-004-000002265

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

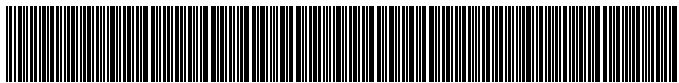
0307202001099280734200120010040000022652470187511

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-03T14:58:12-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0307202001099280734200120010040000022652470187511

**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
COPA01	1	COPAGO	90.00	0.00	90.00

**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	90.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	90.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	90.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	90.00		