

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-005-000002401

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

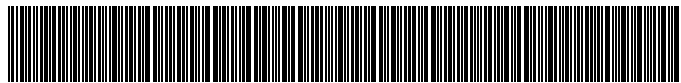
1809202001099280734200120010050000024017326435419

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-18T13:02:02-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1809202001099280734200120010050000024017326435419

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MICHAEL JOSUE JURADO MALAVE  
Identificación: 0950749291  
Dirección: FRANCISCO SEGURA 2607 Y GALLEGOS LARA  
Fecha Emisión: 18/09/2020

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		