

**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. 001-001-000012333

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

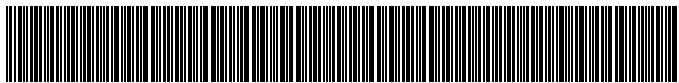
0107201901100100100001233309928073425

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-01T08:38:28-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0107201901099280734200110010010000123332604005212

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: RAUL GUSTAVO PEÑA MOYOTA

Identificación: 0903090942

Fecha Emisión: 01/07/2019

Cod Principal	Unidad Medida	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
SA0001		1	SUERO AUTOLOGO	103.00	0.00	103.00
PNI001		1	PROCEDIMIENTOS NO INVASIVOS	0.00	0.00	0.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Email: fedemp@outlook.com

Observación:

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	103.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	103.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	103.00