

**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. 001-004-000002493

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

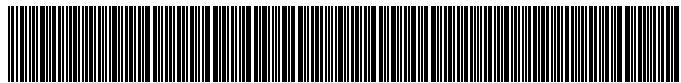
2707202001099280734200120010040000024931489368613

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-27T08:02:39-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2707202001099280734200120010040000024931489368613

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ELVIA EDELMIRA COELLO GOMEZ  
Identificación: 1800325456  
Dirección: DURAN PRIMAVERA 1 MZ B 8 VILLA 9  
Fecha Emisión: 27/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
SA0001	1	SUERO AUTOLOGO	73.00	0.00	73.00
PNI001	1	PROCEDIMIENTOS NO INVASIVOS	0.00	0.00	0.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: DURAN PRIMAVERA 1 MZ B 8 VILLA 9  
Telefono: 0967274949/0995517803  
Email: luis\_fern72@hotmail.com  
Observación: .  
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	73.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	73.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	73.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	73.00		