

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-004-000003209

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

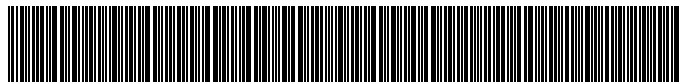
0510202001099280734200120010040000032099587582311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-05T08:49:50-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0510202001099280734200120010040000032099587582311

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: SEGUNDO NOLASCO BAEZ ARMAS

Identificación: 1707194161

Dirección: SAMANES 7

Fecha Emisión: 05/10/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
SA0001	1	SUERO AUTOLOGO	73.00	0.00	73.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: SAMANES 7

Teléfono: 0967538706

Email: kevinflores-1997@outlook.es

Observación: PACIENTE: CERVANTES PANCHANA GILDA JOHANNA

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		