

**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. 001-004-000002022

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

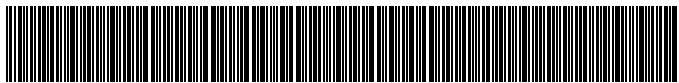
0806202001099280734200120010040000020229505824713

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-09T09:27:15-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0806202001099280734200120010040000020229505824713

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CAMILO BUENO GARCIA

Identificación: 0928714633001

Dirección: MONTEBELLO

Fecha Emisión: 08/06/2020

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

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: MONTEBELLO

Teléfono: 2017057

Email: buenocamilo@hotmail.com

Observación: PACIENTE: BUENO PARRA PEDRO JAVIER

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		