

**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. 001-004-000001744

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

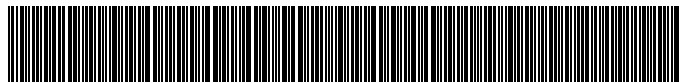
0903202001099280734200120010040000017449525381314

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-03-09T08:23:32-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0903202001099280734200120010040000017449525381314

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUIS FERNANDO RODRIGUEZ COELLO

Identificación: 0914021548

Dirección: PRIMAVERA 1 MZ B 8 VILLA 9

Fecha Emisión: 09/03/2020

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: PRIMAVERA 1 MZ B 8 VILLA 9

Teléfono: 0967274949

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		