

## 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. 001-005-000000080

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1508201901200100500000008009928073429

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-15T15:04:33-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: FREDDY ALBERTO RUALES GARCIA

Identificación: 0904243920

Dirección: ISLA MOCOLI URB BLUE BAY TORRE 3 APTO 804

Fecha Emisión: 15/08/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040311	1	KETOROLACO TROMETAMINA 0.4% ACULAR LS 5ML	13.02	0.00	13.02
0102040268	1	SYSTANE ULTRAOFT. SOL. X 10ML	11.10	0.00	11.10

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: ISLA MOCOLI URB BLUE BAY TORRE 3 APTO 804

Telefono: 5601770/0990982280
Email: freddyrualesg@hotmail.com

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	24.12		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	24.12
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	24.12
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	24.12