

**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. 001-004-000002038

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

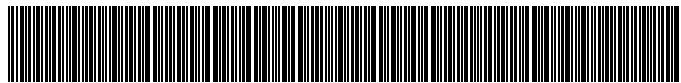
1006202001099280734200120010040000020384794841313

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-10T09:49:29-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1006202001099280734200120010040000020384794841313

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: IVAN EDMUNDO RUBIO GARCIA  
Identificación: 1700140708  
Dirección: CDLA ALBATROS CALLE FRAGATA #100  
Fecha Emisión: 10/06/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
YAG002	1	CAPSULOTOMIA YAG LASER	308.00	0.00	308.00
PNI001	1	PROCEDIMIENTOS NO INVASIVOS	0.00	0.00	0.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: CDLA ALBATROS CALLE FRAGATA #100  
Telefono: 0994057861/0991867540  
Email: rubiogranados@hotmail.com  
Observación: .  
Plan: BMI DEL ECUADOR COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA S.A.

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	308.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	308.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	308.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	308.00		