

**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. 001-004-000000105

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

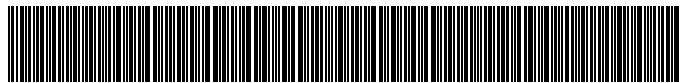
1508201901200100400000010509928073423

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-15T14:04:29-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1508201901099280734200120010040000001054580864413

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
YAG002	1	CAPSULOTOMIA YAG LASER	535.00	0.00	535.00
PNI001	1	PROCEDIMIENTOS NO INVASIVOS	0.00	0.00	0.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: ISLA MOCOLI URB BLUE BAY TORRE 3 APTO 804
Telefono: 5601770/0990982280
Email: freddyrualesg@hotmail.com
Observación: .
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	535.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	535.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	535.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	535.00		