



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:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-001-000012311

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

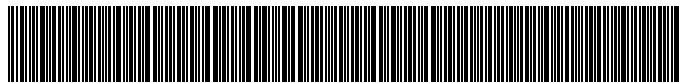
2706201901100100100001231109928073427

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-06-27T10:49:41-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



27062019011099280734200110010010000123114488075314

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUIS HALLON RODRIGUEZ

Identificación: 0905897567

Fecha Emisión: 27/06/2019

Cod Principal	Unidad Medida	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
YAG002		1	CAPSULOTOMIA YAG LASER	535.00	0.00	535.00
COPOSPNI		1	CONSULTA POSTERIOR A PROCEDIMIENTO NO INVASIVO	0.00	0.00	0.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Email: luishallon@yahoo.es

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