

**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. 001-005-000001446

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

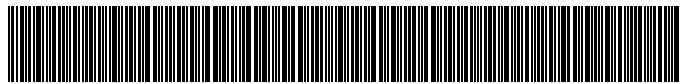
1405202001099280734200120010050000014469637556518

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-05-14T09:53:12-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1405202001099280734200120010050000014469637556518

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: CHRYSTIAM VINICIO TOAPAXI ACOSTA

Identificación: 0922226907

Dirección: YAGUACHI Y CUENCA

Fecha Emisión: 14/05/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040295	1	DORZOLAMIDA 2% TIMOLOL 0.5% BRIMONIDINA 0.2% KRYTANTEK 5ML	43.45	0.00	43.45
0102040316	1	CARMELOSA SODICA 0.5% ASTEROSS 60 AMPOLLAS	21.60	0.00	21.60
0103020040	1	VISTAGEL GEL CARBOMERO (ACIDO POLIACRILICO) 0.2%	9.00	0.00	9.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: YAGUACHI Y CUENCA

Telefono: 0995618604/463782

Email: toapaxi@gmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	74.05
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	74.05
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	74.05

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	74.05		