

**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. 001-005-000000214

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

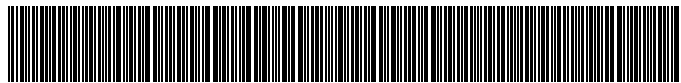
0609201901200100500000021409928073425

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-06T15:42:45-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0609201901099280734200120010050000002141083402014

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: RODRIGO MONCAYO VARGAS

Identificación: 1100628450

Dirección: ISLA MOCOLI

Fecha Emisión: 06/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040312	1	HIALURONATO DE SODIO 0.4% LAGRICEL	19.22	0.00	19.22
0102040256	1	GATIFLOXACINA 0.5% ZYMAXID 5ML	19.14	0.00	19.14
0103020037	1	ACRYLARM0.2% OFT. GEL X 10G	9.50	0.00	9.50

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: ISLA MOCOLI

Telefono: 0986958381

Email: rodrigo\_moncayo@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	47.86
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	47.86
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	47.86

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	47.86		