

**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. 001-005-000002283

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

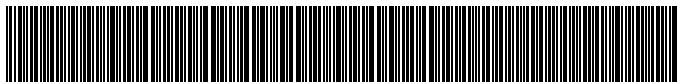
0209202001099280734200120010050000022832976062614

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-02T15:30:08-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0209202001099280734200120010050000022832976062614

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ULFREDO MAURICIO ROCAFUERTE SANCHEZ
Identificación: 1500575236
Dirección: CDLA ELIEZER PEREZ JURADO-NARANJITO
Fecha Emisión: 02/09/2020

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|---|-----------------|-----------|--------------|
| 0102040274 | 1 | VIGADEXAFT. SOL. X 5ML | 18.50 | 0.00 | 18.50 |
| 0102040328 | 1 | POLIETILENGLICOL 400 0,4% PROPILENGLICOL 0,3 SYSTALAN | 7.98 | 0.00 | 7.98 |

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDLA ELIEZER PEREZ JURADO-NARANJITO
Telefono: 0960851271/0996750330
Email: ulfredorocafuerte@gmail.com
Paciente: ULFREDO MAURICIO ROCAFUERTE SANCHEZ

| | |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 26.48 |
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 26.48 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 26.48 |

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 26.48 | | |