

**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. 001-005-000000179

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

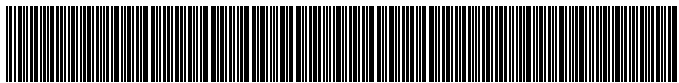
0209201901200100500000017909928073423

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-02T17:15:40-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0209201901099280734200120010050000001790264821910

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MONICA ANTONIETA MOREANO SANCHEZ  
Identificación: 0911000396  
Dirección: CDAD CELESTE ETAPA LA CRISTALINA MZ 2 VILLA 21  
Fecha Emisión: 02/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040258	1	HUMYLUB OFTENOL SOL. OFT. GOT. 10 ML	15.00	0.00	15.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: CDAD CELESTE ETAPA LA CRISTALINA MZ 2 VILLA 21  
Teléfono: 6006411  
Email: facturamoreano@yahoo.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	15.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	15.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	15.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	15.00		