



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. 001-002-000008011

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0207201901100100200000801109928073423

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-02T11:46:23-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



02072019011099280734200110010020000080110477979610

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: DANIEL CALEB MORAN GUTIERREZ

Identificación: 0920250107

Fecha Emisión: 02/07/2019

Cod Principal	Unidad Medida	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040312		1	HIALURONATO DE SODIO 0.4% LAGRICEL	19.22	0.00	19.22

INFORMACIÓN ADICIONAL

Email: danielmorangutierrez@gmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	19.22
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	19.22
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	19.22