

**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. 001-005-000001557

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

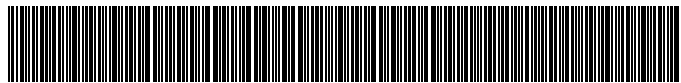
0606202001099280734200120010050000015579388793712

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-06T12:03:18-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0606202001099280734200120010050000015579388793712

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JAIME ERNESTO MOSQUERA CARVAJAL
Identificación: 0925467268
Dirección: CDAD CELESTE ETAPA LA RIA MZ 1 VILLA 7
Fecha Emisión: 06/06/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040322	1	ECTOINA 20MG/ML HIALURONATO HYLO DUAL 10ML	14.75	0.00	14.75

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDAD CELESTE ETAPA LA RIA MZ 1 VILLA 7
Telefono: 0991097632/0997197380
Email: jaimemosquera96@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	14.75
SUBTOTAL 12%	14.75
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	1.77
VALOR TOTAL	16.52

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	16.52		