

**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. 001-002-000008024

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0407201901100100200000802409928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-04T09:11:11-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



040720190110010020000080240315266718

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ELVIA LOAIZA SOTOMAYOR

Identificación: 1100451036

Fecha Emisión: 04/07/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040248	1	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 0.5% GLICER 1.0% OPTIVE ADVANCE	16.80	0.00	16.80
0103020041	1	TOBRAMICINA 0.3% DEXANETASONA 0.1% TRAZIDEX UNGUEN	6.59	0.00	6.59

INFORMACIÓN ADICIONAL

Email: mcastillo@burgerkingec.com.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	23.39
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	23.39
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	23.39

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	23.39		