

**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. 001-005-000002454

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

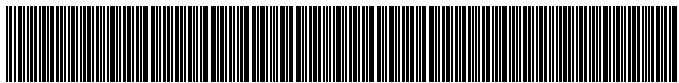
2309202001099280734200120010050000024541741590111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-23T10:35:32-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2309202001099280734200120010050000024541741590111

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARCOS JARA

Identificación: 0921736336

Dirección: URB LA RIOJA

Fecha Emisión: 23/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040313	1	ALCAFTADINA 0.25% LASTACRAFT 3ML	25.00	0.00	25.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: URB LA RIOJA

Teléfono: 0984708448

Email: marcoantonio.jararivas@gmail.com

Paciente: JARA RAMIREZ ALEJANDRA PAOLA

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	25.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	25.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	25.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	25.00		