

**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. 001-005-000001515

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

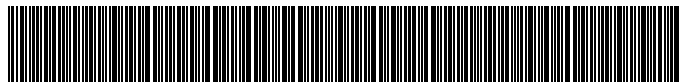
2905202001099280734200120010050000015154430720716

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-05-29T12:54:42-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2905202001099280734200120010050000015154430720716

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: YOLANDA GRACIELA VILLAMAR FRANCO

Identificación: 1200074084

Dirección: MUCHO LOTE 1 ETAPA 7

Fecha Emisión: 29/05/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040313	1	ALCAFTADINA 0.25% LASTACRAFT 3ML	25.00	0.00	25.00
0102090005	1	SPRAINER ESPUMA FRASCO 80 ML + GAFAS GEL	23.21	0.00	23.21

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: MUCHO LOTE 1 ETAPA 7

Telefono: 0990110202/0986590570

Email: yommyvillamar53@gmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	48.21
SUBTOTAL 12%	23.21
SUBTOTAL 0%	25.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	2.79
VALOR TOTAL	51.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	51.00		