

**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. 001-002-000008067

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

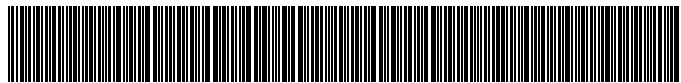
1007201901100100200000806709928073423

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-10T12:09:49-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1007201901099280734200110010020000080672890751116

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: SILVIA MARIA CRESPO JARAMILLO

Identificación: 0920493350

Fecha Emisión: 10/07/2019

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

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Email: screspo@telconet.ec

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		