

**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. 001-002-000008020

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

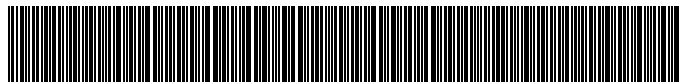
0307201901100100200000802009928073427

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-03T14:55:58-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0307201901099280734200110010020000080200879854419

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JUANA MARTHA LOZANO LOZANO

Identificación: 0910900414

Fecha Emisión: 03/07/2019

Cod Principal	Unidad Medida	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040274		1	VIGADEXAOFT. SOL. X 5ML	18.50	0.00	18.50
0102010096		1	ATROPINA SULFATO 1%	7.17	0.00	7.17

INFORMACIÓN ADICIONAL

Email: marthalozano1702@gmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	25.67
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	25.67
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	25.67