

**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. 001-002-000008127

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

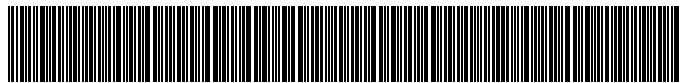
1707201901100100200000812709928073429

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-17T12:34:28-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1707201901099280734200110010020000081279537471314

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: JULISSA VILLAMAR

Identificación: 0922157516

Fecha Emisión: 17/07/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040261	1	MOXIFLOXACINO CLOHIDRATO - LAMOFLOX0.5% FCO. GOT. 5ML	13.28	0.00	13.28
0102040243	1	ACETATO DE PREDNISOLONA PREDNEFRIN FORTE 1%SUSP. OFT. X 5 ML	8.71	0.00	8.71

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Email: optica@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	21.99
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	21.99
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	21.99

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	21.99		