

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. 001-005-000001416

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0405202001099280734200120010050000014161616044918

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-05-04T10:14:00-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA AUXILIADORA VILLACRES VELEZ

Identificación: 0910048222

Dirección: LA PUNTILLA AV PRINCIPAL CASA 410

Fecha Emisión: 04/05/2020

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

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: LA PUNTILLA AV PRINCIPAL CASA 410

 Telefono:
 3800600/0993465238

 Email:
 mavillacres@gmail.com

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

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