

**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. 001-005-000000740

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

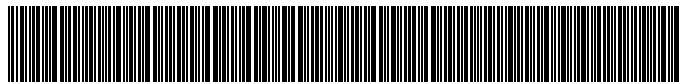
2211201901200100500000074009928073422

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-22T13:39:46-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2211201901099280734200120010050000007404624054319

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIANELA RODRIGUEZ LUDEÑA  
Identificación: 0702859018  
Dirección: AV 25 DE JULIO # 309 Y 23 DE ABRIL  
Fecha Emisión: 22/11/2019

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

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: AV 25 DE JULIO # 309 Y 23 DE ABRIL  
Telefono: 0991180903/0989276565  
Email: marianelaecuador@hotmail.com

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		