

**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. 001-005-000000413

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

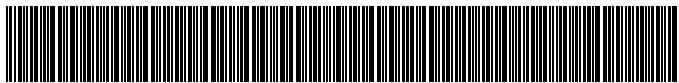
0210201901200100500000041309928073427

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-02T08:32:58-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0210201901099280734200120010050000004135768142810

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: WILSON IDROVO BERMEO
Identificación: 0911168946
Dirección: VIA NARANJITO CDLA CARLOS HIDALGO
Fecha Emisión: 02/10/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040248	1	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 0.5% GLICER 1.0% OPTIVE ADVANCE	18.48	0.00	18.48

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: VIA NARANJITO CDLA CARLOS HIDALGO
Telefono: 0997293664
Email: gruidrovo@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	18.48
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	18.48
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	18.48

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	18.48		