

**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. 001-002-000008165

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2307201901100100200000816509928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-23T13:55:43-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2307201901099280734200110010020000081652199703717

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MERCY PALIZ BAYAS

Identificación: 0201112919

Fecha Emisión: 23/07/2019

| Cod Principal | Cantidad | Descripción                        | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|------------------------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 0102040271    | 1        | TRAZIDEX OFTENOS SUSP. OFT. X 5 ML | 7.61            | 0.00      | 7.61         |

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Email: daniz\_2000@hotmail.com

|                        |      |
|------------------------|------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 7.61 |
| SUBTOTAL 12%           | 0.00 |
| SUBTOTAL 0%            | 7.61 |
| DESCUENTOS             | 0.00 |
| IVA 12%                | 0.00 |
| VALOR TOTAL            | 7.61 |

| FORMA DE PAGO                                    | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 7.61  |       |        |