

## 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. 001-005-000000418

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0210201901200100500000041809928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-02T10:43:53-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: WILSON IDROVO BERMEO

Identificación: 0911168946

Dirección: CARLOS HIDALGO Y VILLACIS / MILAGRO

Fecha Emisión: 02/10/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206020685	1	GAFAS POST QUIRURGUICAS	17.86	0.00	17.86
0101020031	6	CIPROFLOXACINO CIRIAX 500MG	1.80	0.00	10.80
0101020032	6	PARACETAMOL 1G - ANALGAN	0.30	0.00	1.80
0101020047	3	OMEPRAZOL CAPSULA 40MG	0.32	0.00	0.96

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: CARLOS HIDALGO Y VILLACIS / MILAGRO

Telefono: 0997293664/0969723276
Email: gruaidrovo@hotmail.com

_				
Г	FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
Г	20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	33.56		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	31.42
SUBTOTAL 12%	17.86
SUBTOTAL 0%	13.56
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	2.14
VALOR TOTAL	33.56