

**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. 001-005-000000317

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

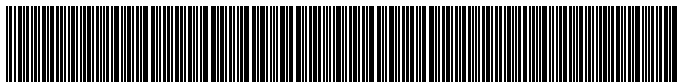
1909201901200100500000031709928073424

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-19T17:39:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1909201901099280734200120010050000003174782710413

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: TOMAS CARLOS WRIGHT ICAZA

Identificación: 0904555281

Dirección: VEREDA DEL RIO MZ D VILLA 7

Fecha Emisión: 19/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040311	1	KETOROLACO TROMETAMINA 0.4% ACULAR LS 5ML	13.02	0.00	13.02

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: VEREDA DEL RIO MZ D VILLA 7

Telefono: 0994602742/0994602772

Email: tcwrighty52@yahoo.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	13.02
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	13.02
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	13.02

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	13.02		