



**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. 001-002-000008058

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0907201901100100200000805809928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-09T17:01:52-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0907201901099280734200110010020000080582179823714

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: BJERRE MOSQUERA SOREN PETER

Identificación: 0909514028

Fecha Emisión: 09/07/2019

| 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: pbjerre@gmail.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  |       |        |