

**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. 001-005-00000808

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

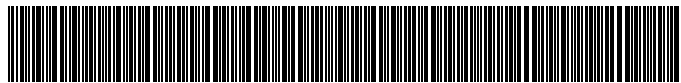
0412201901099280734200120010050000008083268408012

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-12-04T11:26:21-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0412201901099280734200120010050000008083268408012

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: LEONOR FRANCISCA TERAN GOMEZ  
Identificación: 0903546604  
Dirección: KM 5.5 VIA SAMBORONDON RET. 8 DIAG NORTE XANDU 431  
Fecha Emisión: 04/12/2019

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

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: KM 5.5 VIA SAMBORONDON RET. 8 DIAG NORTE XANDU 431  
Teléfono: 0998961865  
Email: ninifalquez@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		