

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-005-000000426

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0310201901200100500000042609928073429

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-03T14:21:16-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0310201901099280734200120010050000004263342747017

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: WILSON IDROVO BERMEO  
Identificación: 0911168946  
Dirección: CARLOS HIDALGO Y VILLACIS / MILAGRO  
Fecha Emisión: 03/10/2019

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: CARLOS HIDALGO Y VILLACIS / MILAGRO  
Teléfono: 0997293664/0969723276  
Email: gruidrovo@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		