

**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. 001-005-000000017

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

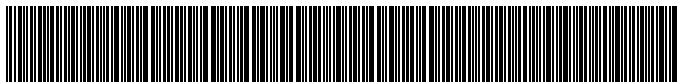
0608201901200100500000001709928073426

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-06T17:07:15-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0608201901099280734200120010050000000177791461315

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: FELIX ABEL RICAURTE ROJAS

Identificación: 0909160640

Fecha Emisión: 06/08/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101050001	30	SYSTANE LID WIPES 1 PAÑ'O PRE HUMEDO	0.62	0.00	18.60
0103020040	1	VISTAGEL GEL CARBOMERO (ACIDO POLIACRILICO) 0.2%	9.00	0.00	9.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Email: far@concierto.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	27.60
SUBTOTAL 12%	18.60
SUBTOTAL 0%	9.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	2.23
VALOR TOTAL	29.83

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	29.83		