

**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. 001-005-000001144

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

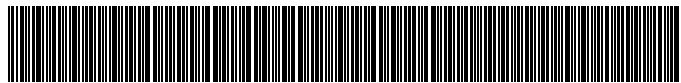
0402202001099280734200120010050000011441554463016

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-04T12:13:18-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0402202001099280734200120010050000011441554463016

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUIS HORACIO REGALADO BRIONES

Identificación: 0905750055

Dirección: PARQUES DEL RIO VILLA 57-58

Fecha Emisión: 04/02/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040311	1	KETOROLACO TROMETAMINA 0.4% ACULAR LS 5ML	13.02	0.00	13.02
0103020035	1	Systane Gel Drops 10 ml	12.43	0.00	12.43
0102040268	1	SYSTANE ULTRAOFT. SOL. X 10ML	11.10	0.00	11.10

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: PARQUES DEL RIO VILLA 57-58

Telefono: 0999120100/2831033

Email: horacio@regalado.com.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	36.55
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	36.55
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	36.55

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	36.55		