

**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. 001-005-000000337

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

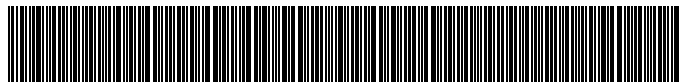
2409201901200100500000033709928073422

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-24T10:56:38-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2409201901099280734200120010050000003376389607514

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: RICARDO JAVIER VANEGAS CORTAZAR
Identificación: 0909443111
Dirección: CDLA VISTA AL PARQUE KM 8.5 VIA SAMBORONDON
Fecha Emisión: 24/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040302	1	LATANOPROST 0,005% HOPRIX EN OCUVAL SOLUCION OFTALMICA	36.00	0.00	36.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDLA VISTA AL PARQUE KM 8.5 VIA SAMBORONDON
Telefono: 0987000666/
Email: ricardovanegas@me.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	36.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	36.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	36.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	36.00		