

**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. 001-005-000000178

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0209201901200100500000017809928073429

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-02T16:20:35-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0209201901099280734200120010050000001786154889113

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MANUEL ISIDRO RICAURTE GARCES
Identificación: 0900407586
Dirección: KM 2.5 VIA SAMBORONDON URB LAS CONDES VILLA 10
Fecha Emisión: 02/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040322	1	ECTOINA 20MG/ML HIALURONATO HYLO DUAL 10ML	14.75	0.00	14.75
0102040262	1	MOXIFLOXACINO CLOHIDRATO - VIGAMOX0.5% FCO. GOT. 5ML	13.28	0.00	13.28

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: KM 2.5 VIA SAMBORONDON URB LAS CONDES VILLA 10
Telefono: 0999504277/3903101
Email: iricaurte@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	28.03
SUBTOTAL 12%	14.75
SUBTOTAL 0%	13.28
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	1.77
VALOR TOTAL	29.80

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	29.80		