

**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. 001-005-000000303

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

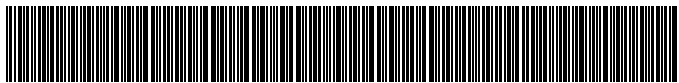
1809201901200100500000030309928073428

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-18T13:20:07-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1809201901099280734200120010050000003035724531911

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: DAVID EUCLIDES ESTRADA GARCIA

Identificación: 0200756757

Dirección: ROSALES 2 MZ I2 VILLA 3

Fecha Emisión: 18/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020030	28	ACETAZOLAMIDA GLAUCOMED 250MG	1.00	0.00	28.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: ROSALES 2 MZ I2 VILLA 3

Telefono: 0994899391/0988183403

Email: davidest_10@yahoo.es

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	28.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	28.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	28.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	28.00		