

**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. 001-005-000000708

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

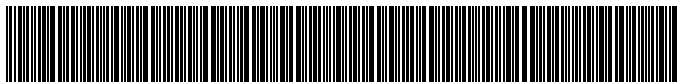
1811201901200100500000070809928073428

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-18T13:59:48-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1811201901099280734200120010050000007089028609215

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ENRIQUE CRECENCIO MINDIOLA BAQUERIZO

Identificación: 1201661871

Dirección: PORTOVIEJO/MANABI

Fecha Emisión: 18/11/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020030	4	ACETAZOLAMIDA GLAUCOMED 250MG	1.00	0.00	4.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: PORTOVIEJO/MANABI

Telefono: 0959881898/0959735722

Email: janemindiola42@gmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	4.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	4.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	4.00		