

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-005-000000719

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

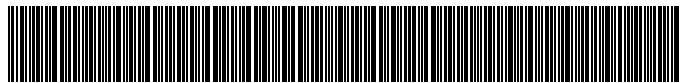
2011201901200100500000071909928073423

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-20T17:22:03-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2011201901099280734200120010050000007196795357114

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ENRIQUE CRECENCIO MINDIOLA BAQUERIZO

Identificación: 1201661871

Dirección: PORTOVIEJO/MANABI

Fecha Emisión: 20/11/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040294	1	COLIRIO EN SOLUCION TRAVOPROST TRAVATAN 2.5 ML	37.35	0.00	37.35
0102040297	1	DORZOLAMIDA+BRIMONIDINA XEGREX 5 ML GOTAS	36.00	0.00	36.00
0101020030	11	ACETAZOLAMIDA GLAUCOMED 250MG	1.00	0.00	11.00
0102010096	1	ATROPINA SULFATO 1%	7.17	0.00	7.17

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: PORTOVIEJO/MANABI

Telefono: 0959881898/0959735722

Email: janemindiola42@gmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	91.52
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	91.52
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	91.52

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	91.52		