

**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. 001-005-000000765

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

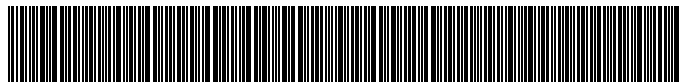
2711201901200100500000076509928073425

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-27T11:47:08-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2711201901099280734200120010050000007651800014418

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ENRIQUE CRECENCIO MINDIOLA BAQUERIZO

Identificación: 1201661871

Dirección: PORTOVIEJO/MANABI

Fecha Emisión: 27/11/2019

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|-------------------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 0101020030 | 8 | ACETAZOLAMIDA GLAUCOMED 250MG | 1.00 | 0.00 | 8.00 |

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: PORTOVIEJO/MANABI

Telefono: 0959881898/0959735722

Email: janemindiola42@gmail.com

| | |
|------------------------|------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 8.00 |
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 8.00 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 8.00 |

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--------------------------------------------------|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 8.00 | | |