

**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. 001-005-000002312

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

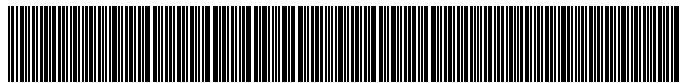
0809202001099280734200120010050000023126699445011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-08T16:50:45-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0809202001099280734200120010050000023126699445011

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: LILIAN EVELYN FEIST FLORES

Identificación: 0900400177

Dirección: LA PUNTILLA

Fecha Emisión: 08/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040295	1	DORZOLAMIDA 2% TIMOLOL 0.5% BRIMONIDINA 0.2% KRYTANTEK 5ML	43.45	0.00	43.45
0101020030	5	ACETAZOLAMIDA GLAUCOMED 250MG	1.00	0.00	5.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: LA PUNTILLA

Telefono: 042832588/0999408572

Email: eftettke@gmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	48.45
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	48.45
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	48.45

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	48.45		