

**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. 001-005-000002518

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

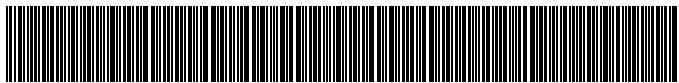
2909202001099280734200120010050000025181979956011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-29T13:09:10-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2909202001099280734200120010050000025181979956011

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: AMADA EULOGIA REYES ALMEIDA

Identificación: 1202298863

Dirección: MILAGRO

Fecha Emisión: 29/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020052	3	ETORICOXIB 120MG DAVINTEX	2.70	0.00	8.10
0101020030	8	ACETAZOLAMIDA GLAUCOMED 250MG	1.00	0.00	8.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: MILAGRO

Teléfono: 0986303661/0986589428

Email: hamilton_vera_flores@hotmail.com

Paciente: AMADA EULOGIA REYES ALMEIDA

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	16.10
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	16.10
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	16.10

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	16.10		