

**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. 001-005-000001135

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

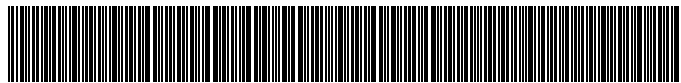
0302202001099280734200120010050000011352373641411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-03T16:27:27-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0302202001099280734200120010050000011352373641411

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: AMADA EULOGIA REYES ALMEIDA

Identificación: 1202298863

Dirección: MILAGRO

Fecha Emisión: 03/02/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020030	5	ACETAZOLAMIDA GLAUCOMED 250MG	1.00	0.00	5.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: MILAGRO

Teléfono: 0986303661/0986589428

Email: hamilton_vera_flores@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	5.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	5.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	5.00		