

**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. 001-005-000001984

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

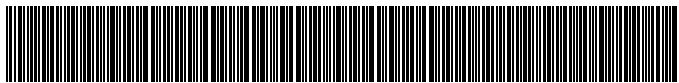
2907202001099280734200120010050000019848885243117

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-29T11:57:57-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2907202001099280734200120010050000019848885243117

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JHORDAN ANDERSSON GUERRERO ESTRADA

Identificación: 2100627989

Dirección: COOP PAJARO AZUL

Fecha Emisión: 29/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020052	3	ETORICOXIB 120MG DAVINTEX	2.70	0.00	8.10
0101020047	3	OMEPRAZOL CAPSULA 40MG	0.32	0.00	0.96

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: COOP PAJARO AZUL

Telefono: 0981328313/

Email: jhordan_19931125@hotmail.com

Paciente: JHORDAN ANDERSSON GUERRERO ESTRADA

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	9.06
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	9.06
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	9.06

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	9.06		