

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-005-000002036

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

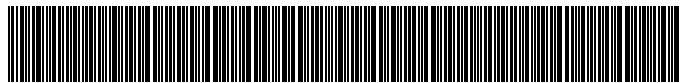
0408202001099280734200120010050000020360182868319

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-04T12:29:48-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0408202001099280734200120010050000020360182868319

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: GILBERTO JACOME VASQUEZ

Identificación: 0912410602

Dirección: MILAGRO CDLA BELLAVISTA

Fecha Emisión: 04/08/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020031	6	CIPROFLOXACINO CIRIAX 500MG	1.80	0.00	10.80
0101020032	9	PARACETAMOL 1G - ANALGAN	0.30	0.00	2.70
0101020047	1	OMEPRAZOL CAPSULA 40MG	0.32	0.00	0.32

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: MILAGRO CDLA BELLAVISTA

Teléfono: 0969358059

Email: info@cive.ec

Paciente: ALEX JOAO JACOME ROSADO

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	13.82
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	13.82
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	13.82

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	13.82		