

**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. 001-005-000002297

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

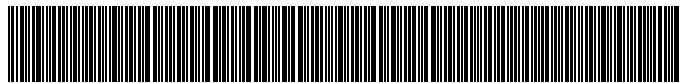
0409202001099280734200120010050000022975548622618

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-04T11:58:24-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0409202001099280734200120010050000022975548622618

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: WENDY ELVA OBREGON BURGOS  
Identificación: 0923522965  
Dirección: LA JOYA ETAPA ESMERALDA MZ 16 VILLA 40  
Fecha Emisión: 04/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020051	15	IBUPROFENO 600MG DOLORGESIC	0.59	0.00	8.85
0102040271	1	TRAZIDEX OFTENOSUSP. OFT. X 5 ML	7.61	0.00	7.61

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: LA JOYA ETAPA ESMERALDA MZ 16 VILLA 40  
Telefono: 0981589706/0990882575  
Email: wenedy26@hotmail.com  
Paciente: WENDY ELVA OBREGON BURGOS

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	16.46
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	16.46
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	16.46

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	16.46		