

**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. 001-005-000002472

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

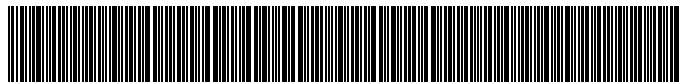
2409202001099280734200120010050000024724455090510

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-24T17:09:33-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2409202001099280734200120010050000024724455090510

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARMEN ELIZABETH GOMEZ VERA

Identificación: 1202538847

Dirección: MILAGRO

Fecha Emisión: 24/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040274	1	VIGADEXAFT. SOL. X 5ML	18.50	0.00	18.50
0101020031	6	CIPROFLOXACINO CIRIAX 500MG	1.80	0.00	10.80
0101020032	6	PARACETAMOL 1G - ANALGAN	0.30	0.00	1.80
0101020047	3	OMEPRAZOL CAPSULA 40MG	0.32	0.00	0.96

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: MILAGRO

Teléfono: 0969289484/0997240970

Email: carmitagomezv16@gmail.com

Paciente: CARMEN ELIZABETH GOMEZ VERA

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	32.06
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	32.06
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	32.06

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	32.06		