

**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. 001-005-000004949

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

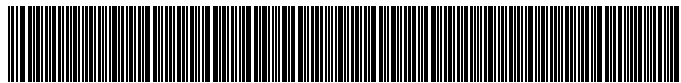
3008202101099280734200120010050000049490545116516

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-30T16:59:15-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3008202101099280734200120010050000049490545116516

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA FERNANDA YEPEZ FARIAS
Identificación: 0951447259
Dirección: GUASMO SUR COOP DERECHO DE LOS POBRE MZ 7 SL 3
Fecha Emisión: 30/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020031	1	CIPROFLOXACINO CIRIAX 500MG	1.80	0.00	1.80

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: GUASMO SUR COOP DERECHO DE LOS POBRE MZ 7 SL 3
Telefono: 0939717690/
Email: fernanda312@gmail.com
Paciente: MARIA FERNANDA YEPEZ FARIAS
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.80
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	1.80
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	1.80

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	1.80		