

**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. 001-005-000004999

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

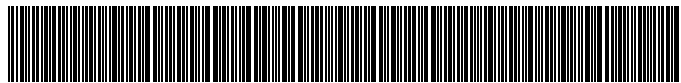
0309202101099280734200120010050000049996647184613

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-03T15:32:10-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0309202101099280734200120010050000049996647184613

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: JAIME EMILIO ORELLANA ARENAS  
Identificación: 0903850543  
Dirección: CDLA OLIVOS 2 MZ D SOLAR 4  
Fecha Emisión: 03/09/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020031	6	CIPROFLOXACINO CIRIAX 500MG	1.80	0.00	10.80

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: CDLA OLIVOS 2 MZ D SOLAR 4  
Telefono: 0997876546  
Email: dr\_joa@hotmail.com  
Paciente: JAIME EMILIO ORELLANA ARENAS  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.80
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	10.80
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	10.80

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	10.80		