

**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. 001-005-000003759

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

3103202101099280734200120010050000037593832233311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-31T09:45:55-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3103202101099280734200120010050000037593832233311

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ESPERANZA PATRICIA RENDON CONSTANTE
Identificación: 0901786988
Dirección: URB PLAZA REALCOND 1 DPTO 2A -SAMBORONDON
Fecha Emisión: 31/03/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020031	6	CIPROFLOXACINO CIRIAX 500MG	1.80	0.00	10.80
0101020047	3	OMEPRAZOL CAPSULA	0.32	0.00	0.96

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URB PLAZA REALCOND 1 DPTO 2A -SAMBORONDON
Telefono: 0993053290/0993053143
Email: esperanzarendon@hotmail.com
Paciente: ESPERANZA PATRICIA RENDON CONSTANTE
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	11.76
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	11.76
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	11.76

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	11.76		