

**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. 001-005-000005988

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

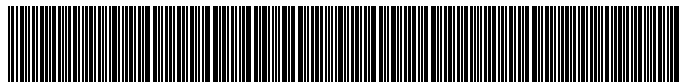
0601202201099280734200120010050000059886710571512

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2022-01-06T12:40:50-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0601202201099280734200120010050000059886710571512

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: DANIEL FELIPE PEÑAFIEL BAQUERO

Identificación: 0908134927

Dirección: SANTA ELENA- BALLEENITA

Fecha Emisión: 06/01/2022

| Cod Principal | Cantidad | Descripción                 | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|-----------------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 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           | 0.27            | 0.00      | 0.81         |

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: SANTA ELENA- BALLEENITA

Telefono: 0967133536/0993518589

Email: grinjp@hotmail.com

Paciente: DANIEL FELIPE PEÑAFIEL BAQUERO

CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

|                        |       |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 13.41 |
| SUBTOTAL 12%           | 0.00  |
| SUBTOTAL 0%            | 13.41 |
| DESCUENTOS             | 0.00  |
| IVA 12%                | 0.00  |
| VALOR TOTAL            | 13.41 |

| FORMA DE PAGO                                    | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 13.41 |       |        |