

**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. 001-005-000005957

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

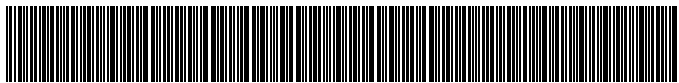
0301202201099280734200120010050000059574084391714

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2022-01-03T15:11:47-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0301202201099280734200120010050000059574084391714

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: EDGAR GREGORIO SANTAMARIA VERDEZOTO

Identificación: 1201256466

Dirección: KM 3.5 VIA MONTALVO

Fecha Emisión: 03/01/2022

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020031	4	CIPROFLOXACINO CIRIAX 500MG	1.80	0.00	7.20

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: KM 3.5 VIA MONTALVO

Teléfono: 0988803069

Email: ksantamariaz@gmail.com

Paciente: SANTAMARIA VERDEZOTO EDGAR GREGORIO

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7.20
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	7.20
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	7.20

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	7.20		