

**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. 001-005-000003879

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

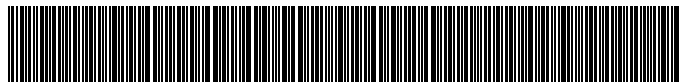
1604202101099280734200120010050000038791698380215

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-16T11:44:15-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1604202101099280734200120010050000038791698380215

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: AUGUSTO HONORATO GAONA GAONA

Identificación: 0900158726

Dirección: SAMANES 7 MZ 2231 SOLAR 2

Fecha Emisión: 16/04/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040274	1	VIGADEXAFT. SOL. X 5ML	18.50	0.00	18.50
0101020031	10	CIPROFLOXACINO CIRIAX 500MG	1.80	0.00	18.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: SAMANES 7 MZ 2231 SOLAR 2

Teléfono: 2215340/0993026134

Email: lourdesgaona_63@hotmail.com

Paciente: AUGUSTO HONORATO GAONA GAONA

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	36.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	36.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	36.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	36.50		