

**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. 001-005-000004593

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

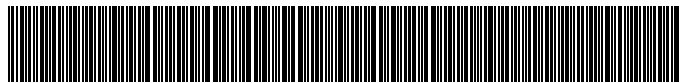
1607202101099280734200120010050000045936703556011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-16T10:58:18-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1607202101099280734200120010050000045936703556011

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: AUGUSTO HONORATO GAONA GAONA

Identificación: 0900158726

Dirección: SAMANES 7 MZ 2231 SOLAR 2

Fecha Emisión: 16/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040263	1	NEPAFENACO - NEVANAC0.1% FCO. X 15ML	22.46	0.00	22.46
0102040271	1	TRAZIDEX OFTENOSUSP. OFT. X 5 ML	7.61	0.00	7.61
0102040327	1	TIMOLOL 0.5% TIMOX 5ML	7.54	0.00	7.54
0102040267	1	SOPHIPREN OFTENOSUSP. OFT. X 5 ML	4.59	0.00	4.59

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: SAMANES 7 MZ 2231 SOLAR 2

Teléfono: 2215340/0993026134

Email: lourdesgaona_63@hotmail.com

Paciente: AUGUSTO HONORATO GAONA GAONA

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	42.20
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	42.20
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	42.20

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	42.20		