

**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. 001-006-000001303

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

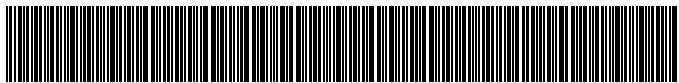
1106202101099280734200120010060000013039235061714

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-11T08:44:34-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1106202101099280734200120010060000013039235061714

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: AUGUSTO HONORATO GAONA GAONA

Identificación: 0900158726

Dirección: SAMANES 7 MZ 2231 SOLAR 2

Fecha Emisión: 11/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	85.00	5.00	80.00
IMA003	1	OCT MACULAR	85.00	10.00	75.00
281021	1	ANGIOFLUORESCENOGRAMA UNILATERAL, CON FOTOGRAFÍAS A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR	85.00	10.00	75.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: SAMANES 7 MZ 2231 SOLAR 2

Teléfono: 2215340/0993026134

Email: lourdesgaona\_63@hotmail.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	230.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	230.00
DESCUENTOS	25.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	230.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	230.00		