

**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. 001-005-000003106

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

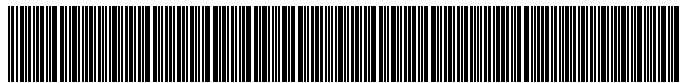
1512202001099280734200120010050000031065310675419

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-15T15:52:13-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1512202001099280734200120010050000031065310675419

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOSE ANTONIO GAONA QUIÑONEZ

Identificación: 1500402688

Dirección: DURAN

Fecha Emisión: 15/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040263	1	NEPAFENACO - NEVANAC0.1% FCO. X 15ML	22.46	0.00	22.46
0102040300	1	GATIFLOXACINA 0.3%, PREDNISOLONA 1% - ZYPRED 6ML	20.90	0.00	20.90

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: DURAN

Telefono: 0980703417

Email: joseantoniogaona1969@gmail.com

Paciente: JOSE ANTONIO GAONA QUIÑONEZ

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	43.36
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	43.36
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	43.36

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	43.36		