

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. 001-005-000002557

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0210202001099280734200120010050000025579482125615

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-02T15:59:16-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOSE ANTONIO GAONA QUIÑONEZ

 Identificación:
 1500402688

 Dirección:
 DURAN

 Fecha Emisión:
 02/10/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040296	1	DORZOLAMIDA 2%,TIMOLOL 0,5% - COSOMIDOL	22.50	0.00	22.50

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: DURAN
Telefono: 0980703417

Email: joseantoniogaona1969@gmail.com
Paciente: JOSE ANTONIO GAONA QUIÑONEZ

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	22.50		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	22.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	22.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	22.50