

**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. 001-005-000005950

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

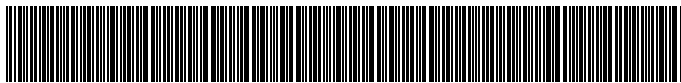
0301202201099280734200120010050000059507170803015

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2022-01-03T11:07:15-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0301202201099280734200120010050000059507170803015

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ELIAS ELIEZER BARAHONA CASTRO
Identificación: 0931096119
Dirección: GUASMO SUR COOP GYE 2 MZ 39 SOLAR 3
Fecha Emisión: 03/01/2022

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040261	1	MOXIFLOXACINO CLOHIDRATO - LAMOFLOX0.5% FCO. GOT. 5ML	13.28	0.00	13.28

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: GUASMO SUR COOP GYE 2 MZ 39 SOLAR 3
Telefono: 0939262704/0939253176
Email: eli93-elgrande@hotmail.com
Paciente: ELIAS ELIEZER BARAHONA CASTRO
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	13.28
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	13.28
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	13.28

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	13.28		