

**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. 001-005-000003274

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

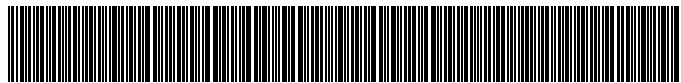
1501202101099280734200120010050000032745820903715

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-15T17:40:39-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1501202101099280734200120010050000032745820903715

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOSE ANTONIO GAONA QUIÑONEZ

Identificación: 1500402688

Dirección: DURAN

Fecha Emisión: 15/01/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040263	1	NEPAFENACO - NEVANAC0.1% FCO. X 15ML	22.46	0.00	22.46
0101020031	4	CIPROFLOXACINO CIRIAX 500MG	1.80	0.00	7.20
0101020032	4	PARACETAMOL 1G - ANALGAN	0.30	0.00	1.20

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: DURAN

Teléfono: 0978629028

Email: joseantoniogaona1969@gmail.com

Paciente: JOSE ANTONIO GAONA QUIÑONEZ

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	30.86
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	30.86
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	30.86

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	30.86		