

**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. 001-005-000003066

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

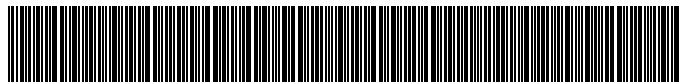
1012202001099280734200120010050000030661497500515

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-10T12:56:45-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1012202001099280734200120010050000030661497500515

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MANUEL BALDA

Identificación: 0919519454

Dirección: GUAYAQUIL

Fecha Emisión: 10/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040319	1	CICLOSPORINA 0.05% RESTASIS 30 VIALES	40.69	0.00	40.69
0102040264	1	OLOPADINA 0.2% PATADINE PLUS 5ML	16.20	0.00	16.20
0102040268	1	SYSTANE ULTRAOFT. SOL. X 10ML	11.10	0.00	11.10

**INFORMACION ADICIONAL**

Direccion: GUAYAQUIL

Telefono: 0992251915

Email: mbalda27@hotmail.com

Paciente: MANUEL BALDA

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	67.99
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	67.99
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	67.99

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	67.99		