

**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. 001-005-000003098

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

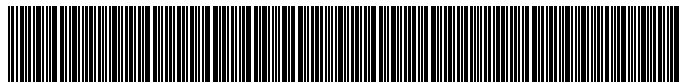
1412202001099280734200120010050000030983394469712

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-14T15:19:11-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1412202001099280734200120010050000030983394469712

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: VICTOR COBA

Identificación: 0918323973

Dirección: GUAYAQUIL

Fecha Emisión: 14/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040264	1	OLOPADINA 0.2% PATADINE PLUS 5ML	16.20	0.00	16.20
0102040255	1	EPINASTINA CLORHIDRATO 0.05% - ATERGIT	14.16	0.00	14.16
0103020041	1	TOBRAMICINA 0.3% DEXANETASONA 0.1% TRAZIDEX UNGUEN	6.59	0.00	6.59
0102040286	1	ACETATO DE FLUOROMETOLONA 0.1% FLUMETOL NF OFTENOL	5.94	0.00	5.94

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: GUAYAQUIL

Teléfono: 0997941447

Email: vicale_2@hotmail.com

Paciente: VICTOR COBA

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	42.89
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	42.89
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	42.89

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	42.89		