

**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. 001-005-000005894

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

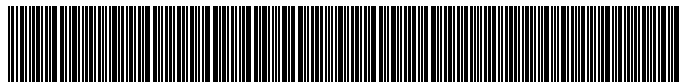
2012202101099280734200120010050000058944282737919

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-20T13:03:46-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2012202101099280734200120010050000058944282737919

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOSE COLON HERRERA BALAREZO
Identificación: 0910537422
Dirección: VIA SAMBORONDON URB RIO GRANDE CASA 40
Fecha Emisión: 20/12/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040325	1	SYSTANE HIDRATACION 10ML	12.95	0.00	12.95
0101050001	13	SYSTANE LID WIPES 1 PANIO PRE HUMEDO	0.62	0.00	8.06
0103020041	1	TOBRAMICINA 0.3% DEXANETASONA 0.1% TRAZIDEX UNGUEN	6.59	0.00	6.59

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: VIA SAMBORONDON URB RIO GRANDE CASA 40
Telefono: 0999422220/0994257778
Email: jherrera@sellshop.com.ec
Paciente: JOSE COLON HERRERA BALAREZO
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	27.60
SUBTOTAL 12%	8.06
SUBTOTAL 0%	19.54
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.97
VALOR TOTAL	28.57

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	28.57		