

## INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

## FACTURA No. 001-005-000005249

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0510202101099280734200120010050000052498499953815

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-05T13:28:03-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JESSICA SARABIA MENDOZA

Identificación: 0907105027

Dirección: URB. CAMINO DEL RIO KM 4.5 VIA A SAMBORONDON GUAYAQUIL

Fecha Emisión: 05/10/2021

| Cod Principal | Cantidad | Descripción   | Precio<br>Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|---|--------------------|-----------|--------------|
| 0102040315    | 1        | SOLUCION ESPUMOSA FREX CLEAN-T X 80 ML KIT LIMPIEZA | 21.37              | 0.00      | 21.37        |
| 0102040268    | 1        | SYSTANE ULTRAOFT. SOL. X 10ML                       | 11.10              | 0.00      | 11.10        |
| 0103020041    | 1        | TOBRAMICINA 0.3% DEXANETASONA 0.1% TRAZIDEX UNGUEN  | 6.59               | 0.00      | 6.59         |

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: URB. CAMINO DEL RIO KM 4.5 VIA A SAMBORONDON GUAYAQUIL

Telefono: 0990604117

Email: jesysarabi@hotmail.com

Paciente: ARELLANO ZAMBRANO JAIME OCTAVIO

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

| FORMA DE PAGO                                    | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 41.62 |       |        |

| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 39.06 |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL 12%           | 21.37 |
| SUBTOTAL 0%            | 17.69 |
| DESCUENTOS             | 0.00  |
| IVA 12%                | 2.56  |
| VALOR TOTAL            | 41.62 |