

**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. 001-005-000003088

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

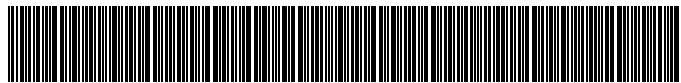
1212202001099280734200120010050000030883273504916

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-12T11:06:35-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1212202001099280734200120010050000030883273504916

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALEJANDRO EDUARDO SALGADO MANZANO

Identificación: 0905938221

Dirección: URB TERRASOL N° J7

Fecha Emisión: 12/12/2020

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|---|-----------------|-----------|--------------|
| 0101050001 | 30 | SYSTANE LID WIPES 1 PANIO PRE HUMEDO | 0.62 | 0.00 | 18.60 |
| 0102040328 | 1 | POLIETILENGLICOL 400 0,4% PROPILENGLICOL 0,3 SYSTALAN | 7.98 | 0.00 | 7.98 |

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URB TERRASOL N° J7

Telefono: 0989168654/3945247

Email: esalgadom59@gmail.com

Paciente: ALEJANDRO EDUARDO SALGADO MANZANO

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

| | |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 26.58 |
| SUBTOTAL 12% | 18.60 |
| SUBTOTAL 0% | 7.98 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 2.23 |
| VALOR TOTAL | 28.81 |

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 28.81 | | |