

**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. 001-005-000005546

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

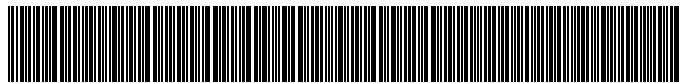
1211202101099280734200120010050000055463061243210

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-12T11:25:38-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1211202101099280734200120010050000055463061243210

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: GENARO VICENTE PARRALES SALAZAR

Identificación: 0901381954

Dirección: URB. MALAGA 1 MZ 34 VILLA 19

Fecha Emisión: 12/11/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040271	1	TRAZIDEX OFTENOS SUSP. OFT. X 5 ML	7.61	0.00	7.61

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: URB. MALAGA 1 MZ 34 VILLA 19

Teléfono: 4505056/0994807117/0999679497

Email: dcedeno54@hotmail.com

Paciente: GENARO VICENTE PARRALES SALAZAR

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7.61
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	7.61
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	7.61

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	7.61		