

**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. 001-005-000005498

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

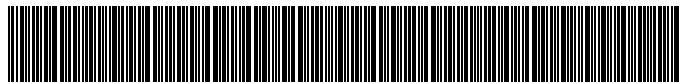
0911202101099280734200120010050000054980247629614

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-09T09:51:00-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0911202101099280734200120010050000054980247629614

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: SALOMON VICENTE BALAREZO TOAPANTA  
Identificación: 0930251137  
Dirección: GUASMO CENTRAL COOP PERLA DEL SUR MZ 1790 VILLA 25  
Fecha Emisión: 09/11/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040317	1	TOBRAMICINA0.3% Y DEXAMETASONA 0.1% TOBRADEX 5ML	7.61	0.00	7.61
0101020032	2	PARACETAMOL 1G - ANALGAN	0.30	0.00	0.60

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: GUASMO CENTRAL COOP PERLA DEL SUR MZ 1790 VILLA 25  
Telefono: 0989028890/0988252489  
Email: vicentebalarezo@hotmail.com  
Paciente: SALOMON VICENTE BALAREZO TOAPANTA  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.21
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	8.21
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	8.21

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	8.21		