

**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. 001-005-000002989

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

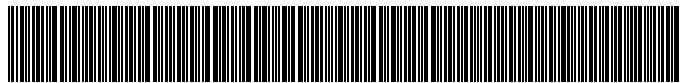
0112202001099280734200120010050000029899659376513

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-01T15:02:57-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0112202001099280734200120010050000029899659376513

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MANRIQUEZ SALAZAR MARIA PAZ

Identificación: 0912849700001

Dirección: URB TERRA SOL MZ 1 SL 28

Fecha Emisión: 01/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040280	1	FLUORESCEINA SODICA 0.25% PROPARACAINA 0.5% FOTOPTIC 5ML	6.00	0.00	6.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URB TERRA SOL MZ 1 SL 28

Teléfono: 0999128374-6018912

Email: mpmanriquez@yahoo.com

Paciente: MANRIQUEZ SALAZAR MARIA PAZ

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	6.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	6.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	6.00		