



**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. 001-005-000005701

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2611202101099280734200120010050000057011683111916

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-26T15:07:44-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2611202101099280734200120010050000057011683111916

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MANRIQUEZ SALAZAR MARIA PAZ  
Identificación: 0912849700001  
Dirección: URB TERRA SOL MZ 1 SL 28  
Fecha Emisión: 26/11/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206021511	1	ARMAZON CALVIN KLEIN CK19113 780 53/15 /ECUPERSA	66.00	0.00	66.00
0206010219	2	LUNAS BIFOCAL TALL CONV INVISIBLE POLICARBONATO BL	18.48	0.00	36.96
0206021368	1	ARMAZON LUNA LH221 52/17 C.1	6.55	0.00	6.55

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: URB TERRA SOL MZ 1 SL 28  
Telefono: 0999128374-6018912  
Email: mpmanriquez@yahoo.com  
Paciente: MANRIQUEZ SALAZAR MARIA PAZ  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	109.51
SUBTOTAL 12%	109.51
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	13.14
VALOR TOTAL	122.65

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	122.65		