

**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. 001-005-000003019

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

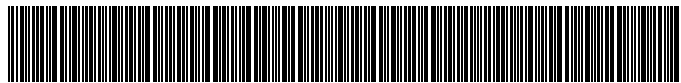
0512202001099280734200120010050000030199177404716

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-05T12:43:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0512202001099280734200120010050000030199177404716

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MICHELLE CRIOLLO
Identificación: 0922195235
Dirección: HUANCABILCA NORTE
Fecha Emisión: 05/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040316	1	CARMELOSA SODICA 0.5% ASTEROSS 60 AMPOLLAS	21.60	0.00	21.60

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: HUANCABILCA NORTE
Telefono: 0960751870
Email: michellecriollo@hotmail.com
Paciente: MICHELLE CRIOLLO
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	21.60
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	21.60
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	21.60

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	21.60		