

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-005-000006004

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

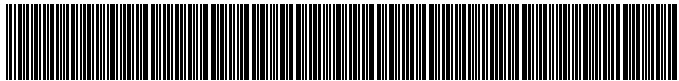
1001202201099280734200120010050000060045727418510

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2022-01-10T15:02:49-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1001202201099280734200120010050000060045727418510

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ILLICACHI NAUYA MARIA CAROLINA
Identificación: 0929674539
Dirección: PARAISO FLOR DE BASTION
Fecha Emisión: 10/01/2022

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020032	3	PARACETAMOL 1G - ANALGAN	0.30	0.00	0.90

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: PARAISO FLOR DE BASTION
Telefono: 0
Email: k_rolina64@hotmail.com
Paciente: ILLICACHI NAUYA MARIA CAROLINA
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	0.90
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	0.90
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	0.90

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	0.90		