

**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. 001-005-000003782

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

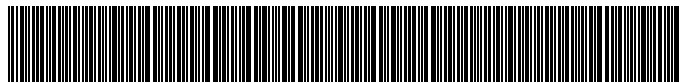
0504202101099280734200120010050000037826889186717

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-05T15:36:00-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0504202101099280734200120010050000037826889186717

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JULIO ANDRES TORRES LOPEZ
Identificación: 0907347124
Dirección: CDLA HUANCAVILCA SUR MZ C2 VILLA 11
Fecha Emisión: 05/04/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040337	1	HIALURONATO DE SODIO 0.4% LAGRICEL PF 10ML	15.98	0.00	15.98

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CDLA HUANCAVILCA SUR MZ C2 VILLA 11
Telefono: 0997981471/0962769316/2434317
Email: juliotorreslopez@gmail.com
Paciente: JULIO ANDRES TORRES LOPEZ
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	15.98
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	15.98
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	15.98

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	15.98		