

**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. 001-005-000004155

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

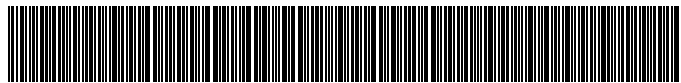
2605202101099280734200120010050000041554950653311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-26T10:53:16-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2605202101099280734200120010050000041554950653311

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MICHELLE CRIOLLO
Identificación: 0922195235
Dirección: HUANCABILCA NORTE
Fecha Emisión: 26/05/2021

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		