

**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. 001-005-000003704

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

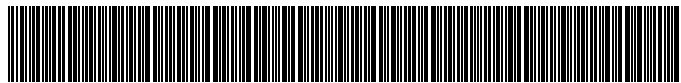
2203202101099280734200120010050000037040620338417

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-22T12:57:10-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2203202101099280734200120010050000037040620338417

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ILLICACHI NAUYA MARIA CAROLINA

Identificación: 0929674539

Dirección: PARAISO FLOR DE BASTION

Fecha Emisión: 22/03/2021

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

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: PARAISO FLOR DE BASTION

Teléfono: 0

Email: k\_rolina64@hotmail.com

Paciente: ILLICACHI NAUYA MARIA CAROLINA

Campo Adicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	0.30
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	0.30
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	0.30

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	0.30		