

**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. 001-005-000004838

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

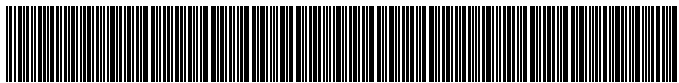
1608202101099280734200120010050000048388334464418

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-16T11:28:52-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1608202101099280734200120010050000048388334464418

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ILLICACHI NAUYA MARIA CAROLINA

Identificación: 0929674539

Dirección: PARAISO FLOR DE BASTION

Fecha Emisión: 16/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206020753	1	ARMAZON DAVINCHI 111 M. BLACK 53/17	28.80	0.00	28.80

**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	28.80
SUBTOTAL 12%	28.80
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	3.46
VALOR TOTAL	32.26

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	32.26		