

**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. 001-006-000000512

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

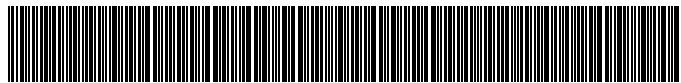
0807202001099280734200120010060000005124369124719

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-08T12:26:09-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0807202001099280734200120010060000005124369124719

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: NIVEA ARGUELLO CASTRO
Identificación: 0904877941
Dirección: AV LAS LOMAS 321 Y CALLE 4TA URDESA CENTRAL
Fecha Emisión: 08/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	85.00	0.00	85.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: AV LAS LOMAS 321 Y CALLE 4TA URDESA CENTRAL
Telefono: 0994407206
Email: niveaarguello@gmail.com
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	85.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	85.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	85.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	85.00		