

**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. 001-005-000001096

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

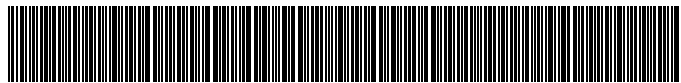
2801202001099280734200120010050000010967633422314

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-28T15:08:14-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2801202001099280734200120010050000010967633422314

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: 28/01/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206020701	1	ALPI 4050 C1	120.00	0.00	120.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	120.00
SUBTOTAL 12%	120.00
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	14.40
VALOR TOTAL	134.40

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	134.40		