

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. 001-004-000002388

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1507202001099280734200120010040000023882413866110

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-15T13:37:11-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



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: 15/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
S00001	1	MEDICAMENTOS	30.00	0.00	30.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: AV LAS LOMAS 321 Y CALLE 4TA URDESA CENTRAL

Telefono: 0994407206

Email: niveaarguello@gmail.com

Observación:

Plan: CLIENTES PARTICULARES

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	30.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	30.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	30.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	30.00