

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. 001-005-000001639

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1906202001099280734200120010050000016395231284013

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-19T17:02:21-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: NATHALIA PERA SANCHEZ

Identificación: 0924667439

Dirección: URB. BEATA MERCEDES MOLINA BLOQUE 1 VILLA 28

Fecha Emisión: 19/06/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020032	2	PARACETAMOL 1G - ANALGAN	0.30	0.00	0.60

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: URB. BEATA MERCEDES MOLINA BLOQUE 1 VILLA 28

Telefono: 0999978316

Email: npera_1999@hotmail.com

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	0.60		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	0.60
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	0.60
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	0.60