

## 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. 001-005-000001861

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1507202001099280734200120010050000018616330711413

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-15T12:37:35-05:00

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
0102040262	1	MOXIFLOXACINO CLOHIDRATO - VIGAMOX0.5% FCO. GOT. 5ML	13.28	0.00	13.28

## INFORMACIÓN ADICIONAL

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

Telefono: 0994407206

Email: niveaarguello@gmail.com

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	13.28		

3.28
. 00
.00
3.28
0.00
0.00
3.28