

INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-004-000003989

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1812202001099280734200120010040000039894845995014

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-18T16:03:01-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANGEL PEDRO VIZUETA TABOADA

Identificación: 0914810999

Dirección: MUCHO LOTE 2 MZ 3054 VILLA 46

Fecha Emisión: 18/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
S00001	1	MEDICAMENTOS	25.00	0.00	25.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: MUCHO LOTE 2 MZ 3054 VILLA 46

 Telefono:
 0969640846/2415876

 Email:
 angel.vizueta@gmail.com

Observacion: .

Plan: CLIENTES PARTICULARES

CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	25.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	25.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	25.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	25.00