

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. 001-004-000003083

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2209202001099280734200120010040000030832761611714

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-22T08:09:07-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOSE ALBERTO AMPUERO OCEJO

Identificación: 0900618208

Dirección: URDESA CIRCUNVALACION NORTE 401 Y CALLE 15

Fecha Emisión: 22/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
S00001	1	MEDICAMENTOS	300.00	0.00	300.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: URDESA CIRCUNVALACION NORTE 401 Y CALLE 15

Telefono: 0999326903/0993040727
Email: jampuerob@hotmail.com

Observación:

Plan: MEDIKEN

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	300.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	300.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	300.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	300.00