

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-004-000001561

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

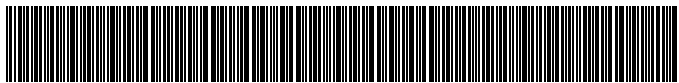
1102202001099280734200120010040000015613046009018

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-12T15:24:57-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1102202001099280734200120010040000015613046009018

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: GUSTAVO PAUL DE LA ROCHE MARTINEZ

Identificación: 1703621712

Dirección: BALLEMITA

Fecha Emisión: 11/02/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
OTR006	1	FOTOCOPIA DE FACTURAS Y OTROS DOCUMENTOS	8.93	0.00	8.93

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: BALLEMITA

Teléfono: 0987085845

Email: grochem@hotmail.com

Observación: DE LA ROCHE MARTINEZ GUSTAVO PAUL

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.93
SUBTOTAL 12%	8.93
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	1.07
VALOR TOTAL	10.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	10.00		