

**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. 001-004-000001291

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

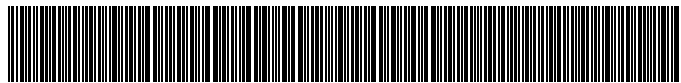
1601202001099280734200120010040000012913081953615

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-16T16:57:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1601202001099280734200120010040000012913081953615

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA BELEN YAGUAL CHANG
Identificación: 0925471161001
Dirección: LORENZO DE GARAICOA 1513 ENTRE SUCRE Y COLON
Fecha Emisión: 16/01/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
OTR002	1	REIMPRESION DE MEDIDAS OPTOMETRICAS	4.46	0.00	4.46

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: LORENZO DE GARAICOA 1513 ENTRE SUCRE Y COLON
Telefono: 321172
Email: belenyagual@hotmail.com
Observación: .
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4.46
SUBTOTAL 12%	4.46
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.54
VALOR TOTAL	5.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	5.00		