

## 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. 001-004-000001076

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1212201901099280734200120010040000010762402602815

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-12-12T17:46:58-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CESAR FERNANDO ORMAZA MANRIQUE

 Identificación:
 1309079505

 Dirección:
 CALLE 17 AV 3

 Fecha Emisión:
 12/12/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
OTR002	1	REIMPRESION DE MEDIDAS OPTOMETRICAS	5.60	0.00	5.60

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: CALLE 17 AV 3

 Telefono:
 52621173/0987200460

 Email:
 cesar\_ormaza@hotmail.com

Observación:

Plan: CLIENTES PARTICULARES

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	5.60		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5.60
SUBTOTAL 12%	5.60
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.67
VALOR TOTAL	5.60