

**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. 001-004-000001118

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

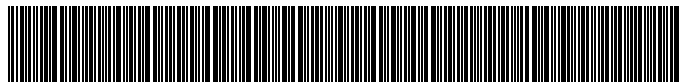
1812201901099280734200120010040000011184651776510

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-12-20T08:49:19-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1812201901099280734200120010040000011184651776510

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: CESAR FERNANDO ORMAZA MANRIQUE

Identificación: 1309079505

Dirección: CALLE 17 AV 3

Fecha Emisión: 18/12/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
OTR002	1	REIMPRESION DE MEDIDAS OPTOMETRICAS	5.00	0.00	5.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: CALLE 17 AV 3

Teléfono: 52621173/0987200460

Email: cesar\_ormaza@hotmail.com

Observación: .

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5.00
SUBTOTAL 12%	5.00
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.60
VALOR TOTAL	5.60

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