

**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. 001-004-000000539

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

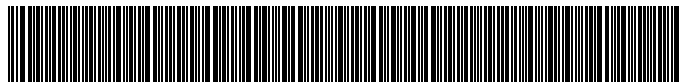
3009201901200100400000053909928073426

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-30T15:59:02-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3009201901099280734200120010040000005397998169614

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: FREDDY FABIAN DEL PINO MOREIRA

Identificación: 0916205636

Dirección: COOP 19 DE AGOSTO MZ 7 SL 15

Fecha Emisión: 30/09/2019

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

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: COOP 19 DE AGOSTO MZ 7 SL 15

Teléfono: 0983387231/4607338

Email: fdelpino_@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		