

## 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

FACTURA No. 001-004-000000848

RUC: 0992807342001

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1111201901200100400000084809928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-11T10:39:08-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Fecha Emisión:

Razón Social / Nombres y Apellidos: JORGE CARDENAS MUGA

Identificación: 0908930662
Dirección: LOMAS 1ERA 1013

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92014	1	COMPLETO PACIENTE ESTABLECIDO UNA O MÁS VISITAS.	42.50	0.00	42.50

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: LOMAS 1ERA 1013

Telefono: 0999508572

Email: jcardenasmuga@gmail.com

Observación:

Plan: CLIENTES PARTICULARES

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	42.50		

11/11/2019

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	42.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	42.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	42.50