

## 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. 001-006-00000085

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2509201901200100600000008509928073429

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-25T11:44:01-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Fecha Emisión:

Razón Social / Nombres y Apellidos: JORGE ALFREDO PAREDES JARA

25/09/2019

Identificación: 0907113724

Dirección: MALAGA 2 MZ 6 V6

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
76513	1	ECOGRAFIA MODO B	50.00	10.00	40.00

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: MALAGA 2 MZ 6 V6

Telefono: 0983730173

Email: jpjatalaya@hotmail.com
Plan: CLIENTES PARTICULARES

FORMA DE PAGO VALOR PLAZO TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO 40.00

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.00
DESCUENTOS	10.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.00