

**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. 001-005-000002227

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

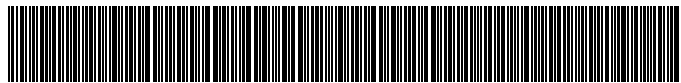
2608202001099280734200120010050000022279099465212

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-26T08:55:46-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2608202001099280734200120010050000022279099465212

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: KAREM CHICA
Identificación: 0926583840
Dirección: VILLA CLUB ETAPA DORAL
Fecha Emisión: 26/08/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010176	2	LUNAS POLY MON TA	49.50	0.00	99.00
0206021052	1	ARMAZON MIRAFLEX NEW BABY 2 42/14 IP	58.80	0.00	58.80

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: VILLA CLUB ETAPA DORAL
Telefono: 0994234787
Email: karemchicafranco@gmail.com
Paciente: JONATHAN IZQUIERDO

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	157.80
SUBTOTAL 12%	157.80
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	18.94
VALOR TOTAL	176.74

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	176.74		