

**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. 001-005-000001012

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

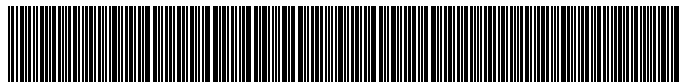
1601202001099280734200120010050000010121255071215

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-16T12:01:15-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1601202001099280734200120010050000010121255071215

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JAVIER CASA CHIRIBOGA

Identificación: 1719411918

Dirección: SANTO DOMINGO

Fecha Emisión: 16/01/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010169	2	LUNAS POLY MON TE ANTI REFLEJO	30.54	0.00	61.08
0206020766	1	ARMAZON MIRAFLEX NEW BABY 3 45/17 VM	58.80	0.00	58.80

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: SANTO DOMINGO

Telefono: 0979263570

Email: jcasachiriboga@gmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	119.88
SUBTOTAL 12%	119.88
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	14.39
VALOR TOTAL	134.27

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	134.27		