

**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. 001-005-000002345

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

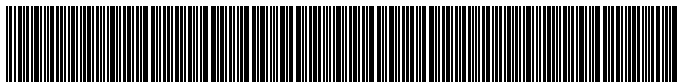
1409202001099280734200120010050000023458514112117

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-14T07:58:56-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1409202001099280734200120010050000023458514112117

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANDRES CHICA ANTON

Identificación: 0802084343

Dirección: QUITO

Fecha Emisión: 14/09/2020

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|---|-----------------|-----------|--------------|
| 0206010204 | 2 | LUNAS MONO TALL POLICARBONATO KODAK VS AR | 81.25 | 0.00 | 162.50 |

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: QUITO

Teléfono: 023238823

Email: facturas.axchica@gmail.com

Paciente: ANDRES CHICA

| | |
|------------------------|--------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 162.50 |
| SUBTOTAL 12% | 162.50 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 19.50 |
| VALOR TOTAL | 182.00 |

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|--------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 182.00 | | |