

**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. 001-005-000002177

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

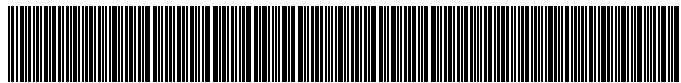
1908202001099280734200120010050000021777579695419

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-19T11:12:48-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1908202001099280734200120010050000021777579695419

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA DEL CARMEN HARO CEDEÑO

Identificación: 1202833594

Dirección: METROPOLIS MZ 1017 VILLA 20

Fecha Emisión: 19/08/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040325	1	SYSTANE HIDRATACION 10ML	12.70	0.00	12.70
0102040264	1	OLOPADINA 0.2% PATADINE PLUS 5ML	12.54	0.00	12.54

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: METROPOLIS MZ 1017 VILLA 20

Telefono: 0994420150/0969217771

Email: mharo@naturisa.com.ec

Paciente: RODRIGUEZ HARO BALTAZAR ALBERTO

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	25.24
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	25.24
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	25.24

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	25.24		