

**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. 001-005-000002230

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

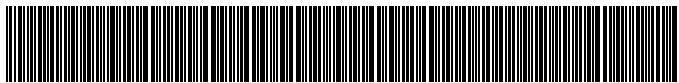
2608202001099280734200120010050000022301423184618

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-26T11:00:24-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2608202001099280734200120010050000022301423184618

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

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

Identificación: 1202833594

Dirección: METROPOLIS MZ 1017 VILLA 20

Fecha Emisión: 26/08/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010229	2	LUNAS MONOFOCAL POLICARBONATO KODAK DIGITAL TRANSTION BL	120.00	0.00	240.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: METROPOLIS MZ 1017 VILLA 20

Telefono: 0994420150/0969217771

Email: mharo@naturisa.com.ec

Paciente: RODRIGUEZ HARO BALTAZAR ALBERTO

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	240.00
SUBTOTAL 12%	240.00
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	28.80
VALOR TOTAL	268.80

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	268.80		