

**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. 001-005-000002228

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

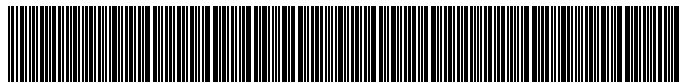
2608202001099280734200120010050000022285698268018

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-26T09:04:31-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2608202001099280734200120010050000022285698268018

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: RUTH ANTONIETA ARIAS CHOEZ
Identificación: 0913754420
Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA AURA 2 MZ S VILLA 21
Fecha Emisión: 26/08/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010199	2	LUNAS MON POLI KODAK DIG TRANSITION AR	151.88	0.00	303.76

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA AURA 2 MZ S VILLA 21
Telefono: 0987213035/0993115055
Email: rutharias25@gmail.com
Paciente: RUTH ARIAS

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	303.76
SUBTOTAL 12%	303.76
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	36.45
VALOR TOTAL	340.21

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	340.21		