

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-005-000003841

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1404202101099280734200120010050000038410845590716

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-14T09:08:51-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1404202101099280734200120010050000038410845590716

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROMERO MORAN RONALD
Identificación: 0919212050
Dirección: SAUCES 6 BLOQUE 8 DPTO 303
Fecha Emisión: 14/04/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0204040538	1	SIMPLUS SOLUCION DE ACCION MULTIPLE 105ML	16.57	0.00	16.57

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: SAUCES 6 BLOQUE 8 DPTO 303
Telefono: 0969312426/0983378837
Email: ronaldromerom@gmail.com
Paciente: ROMERO CORTEZ DANIELA ALEJANDRA
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	16.57
SUBTOTAL 12%	16.57
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	1.99
VALOR TOTAL	18.56

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	18.56		