

INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-006-000001366

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0107202101099280734200120010060000013667019240713

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-01T14:39:27-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: EDUARDO EMILIO ROMAN TORO

Identificación: 0907783138

Dirección: URB VILLAS DEL REY ETAPA EDUARDO MZ 7 VILLA 11

Fecha Emisión: 01/07/2021

C	Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
	IMA003	1	OCT MACULAR	85.00	0.00	85.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: URB VILLAS DEL REY ETAPA EDUARDO MZ 7 VILLA 11

Telefono: 0989355306/3195032

Email: emilioroman1962@hotmail.com
Plan: CLIENTES PARTICULARES

CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	85.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	85.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	85.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	85.00