

**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. 001-005-000003817

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

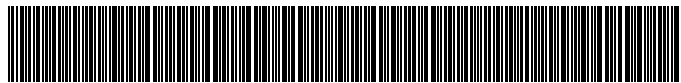
1204202101099280734200120010050000038179274148414

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-12T11:13:51-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1204202101099280734200120010050000038179274148414

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROMERO MORAN RONALD
Identificación: 0919212050
Dirección: SAUCES 6 BLOQUE 8 DPTO 303
Fecha Emisión: 12/04/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010175	1	LENTES DE CONTACTO RIGIDOS GAS PERMEABLE EURO 45	91.52	0.00	91.52

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	91.52
SUBTOTAL 12%	91.52
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	10.98
VALOR TOTAL	102.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	102.50		