

**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. 001-005-000002983

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

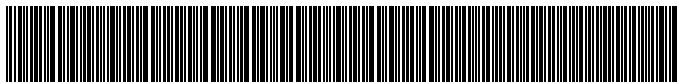
0112202001099280734200120010050000029830372841215

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-01T08:52:09-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0112202001099280734200120010050000029830372841215

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: CHRISTIAN ROMERO CAAMAÑO

Identificación: 0703398750

Dirección: MALAGA 2

Fecha Emisión: 01/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010218	2	LUNAS MON POLICARBONATO KODAK DIG VS FILTRO LUZ AZUL AR	87.00	0.00	174.00
0206021148	1	ARMAZON MIRAFLEX JA15015 C.95M 51/17	60.00	0.00	60.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Direccion: MALAGA 2

Telefono: 0984815332

Email: romero.christian@gmail.com

Paciente: CHRISTIAN ROMERO VARAS

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	234.00
SUBTOTAL 12%	234.00
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	28.08
VALOR TOTAL	262.08

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	262.08		