

**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. 001-005-000004924

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

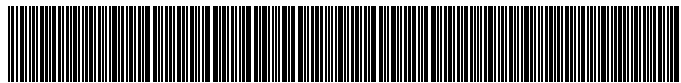
2608202101099280734200120010050000049248442674012

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-26T10:24:58-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2608202101099280734200120010050000049248442674012

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: 26/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010191	2	LUNAS CONV PROG VARILUX POLY TRANSITION	225.00	26.25	423.75
0206021322	1	ARMAZON DANSK 3067G24 C3 55/16	75.00	26.25	48.75

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URB VILLAS DEL REY ETAPA EDUARDO MZ 7 VILLA 11
Telefono: 0989355306/ 3195032
Email: emilioroman1962@hotmail.com
Paciente: EDUARDO EMILIO ROMAN TORO
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	472.50
SUBTOTAL 12%	472.50
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	52.50
IVA 12%	56.70
VALOR TOTAL	529.20

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	529.20		