

**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. 001-004-000004955

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1404202101099280734200120010040000049554839198011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-14T15:16:00-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1404202101099280734200120010040000049554839198011

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

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

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
OTR003	1	ENVIO DE LENTES	4.46	0.00	4.46

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: SAUCES 6 BLOQUE 8 DPTO. 303
Telefono: 0969312426
Email: ronaldromerom@gmail.com
Observación: PACIENTE: ROMERO CORTEZ DANIELA ALEJANDRA
Plan: CLIENTES PARTICULARES
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4.46
SUBTOTAL 12%	4.46
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.54
VALOR TOTAL	5.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	5.00		