

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-005-000004547

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

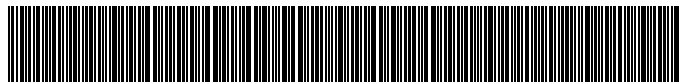
1207202101099280734200120010050000045479747517714

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-12T10:16:27-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1207202101099280734200120010050000045479747517714

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROMMEL SEBASTIAN SORIANO GARCIA

Identificación: 0928105659

Dirección: DURAN -CDLA ABEL GILBERT

Fecha Emisión: 12/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010214	2	LUNAS MONO TALL POLY KODAK VS FILTRO LUZ AZUL	57.00	0.00	114.00
0206021259	1	ARMAZON OPTIKEN L2004 C1 55/17	58.50	0.00	58.50

**INFORMACION ADICIONAL**

Direccion: DURAN -CDLA ABEL GILBERT

Telefono: 0939164362/0994366900

Email: rommelsoriano454@gmail.com

Paciente: ROMMEL SEBASTIAN SORIANO GARCIA

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	172.50
SUBTOTAL 12%	172.50
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	20.70
VALOR TOTAL	193.20

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	193.20		