

**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. 001-005-000003103

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

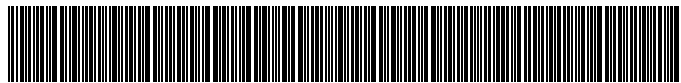
1512202001099280734200120010050000031033092110316

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-15T12:04:19-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1512202001099280734200120010050000031033092110316

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: FABRICIO VELOZ ROMAN
Identificación: 0910975325
Dirección: EDIFICIO THE POINT PISO 17 OFIC 1712 PUERTO SANTA ANA
Fecha Emisión: 15/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040307	1	SYSTANE BALANCE0.6% OFT. SOL. ESTERIL X 10ML	14.19	0.00	14.19
0102040311	1	KETOROLACO TROMETAMINA 0.4% ACULAR LS 5ML	13.02	0.00	13.02

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: EDIFICIO THE POINT PISO 17 OFIC 1712 PUERTO SANTA ANA
Telefono: 3709970/0994501551
Email: fveloz@brokerveloz.com
Paciente: FABRICIO VELOZ ROMAN
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	27.21
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	27.21
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	27.21

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	27.21		