

## INSTITUTO DE MICROCIRUGIA 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. 001-006-000001253

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2605202101099280734200120010060000012533363701611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-26T12:05:28-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: DULCE MARIA VELEZ VERA

Identificación: 1310422488

Dirección: VILLA CLUB ETAPA JUPITER MZ 10 VILLA 31

Fecha Emisión: 26/05/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	56.00	0.00	56.00
IMA009	1	RETINOGRAFIA DEL NERVIO OPTICO	32.00	0.00	32.00

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: VILLA CLUB ETAPA JUPITER MZ 10 VILLA 31

Telefono: 0996184574/046042565
Email: dulvel\_1309@hotmail.com

Plan: BMI IGUALAS MEDICAS DEL ECUADOR

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	88.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	88.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	88.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	88.00