

**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. 001-006-000000927

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

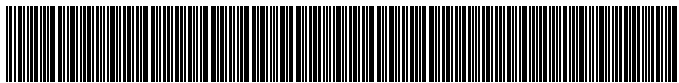
2212202001099280734200120010060000009275574623112

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-22T09:32:18-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2212202001099280734200120010060000009275574623112

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: 22/12/2020

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

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: EDIFICIO THE POINT PISO 17 OFIC 1712 PUERTO SANTA ANA
Telefono: 3709970/0994501551
Email: fveloz@brokerveloz.com
Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	56.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	56.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	56.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	56.00		