

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. 001-006-000000734

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

3009202001099280734200120010060000007344523276114

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-30T13:09:55-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARLOS ALBERTO IZURIETA VASCONEZ

 Identificación:
 1300150412

 Dirección:
 PORTOVIEJO

 Fecha Emisión:
 30/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	85.00	10.00	75.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: PORTOVIEJO

Telefono: 0990877307/2442654

Email: info@cive.ec

Plan: CLIENTES PARTICULARES

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	75.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	75.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	75.00
DESCUENTOS	10.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	75.00