

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-006-000001363

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

3006202101099280734200120010060000013638591851111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-30T17:13:49-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3006202101099280734200120010060000013638591851111

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: JULIO JOSE CHERREZ OCHOA  
Identificación: 0914076385  
Dirección: CIUADELA 9 DE OCTUBRE AV BENITEZ TORRES 305 MZ 54 VILLA 3  
Fecha Emisión: 30/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
281186	1	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA, UNILATERAL	33.49	0.00	33.49
281186	1	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA, UNILATERAL	33.49	0.00	33.49

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: CIUADELA 9 DE OCTUBRE AV BENITEZ TORRES 305 MZ 54 VILLA 3  
Telefono: 0999439964  
Email: info@cive.ec  
Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	66.98
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	66.98
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	66.98

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	66.98		