

## 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. 001-006-000001087

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0103202101099280734200120010060000010878802168817

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-01T13:51:33-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: FAUSTO GENARO ORTIZ NARANJO

Identificación: 0903776334

Dirección: CDLA MARTHA DE ROLDOS MZ 609 VILLA 5

Fecha Emisión: 01/03/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	85.00	15.00	70.00
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	85.00	15.00	70.00
810037	1	PAQUIMETRIA CORNEAL	45.00	15.00	30.00

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: CDLA MARTHA DE ROLDOS MZ 609 VILLA 5

Telefono: 3080133/0979860467

Email: info@cive.ec

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

2			
FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	170.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	170.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	170.00
DESCUENTOS	45.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	170.00