

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. 001-006-000001534

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0109202101099280734200120010060000015349291265219

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-01T14:51:06-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MAXINE ORTEGA CHIRIBOGA

Identificación: 1704642832001

Dirección: URB LAS RIBERAS CALLE 8 CASA H1

Fecha Emisión: 01/09/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	85.60	0.00	85.60
IMA009	1	RETINOGRAFIA DEL NERVIO OPTICO	57.78	0.00	57.78

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: URB LAS RIBERAS CALLE 8 CASA H1

Telefono: 0999618999

Email: maxinortegach@gmail.com

Plan: BEST DOCTORS

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	143.38		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	143.38
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	143.38
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	143.38