

## INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: KM. 12.5 AV. LEON FEBRES CORDERO

Dir Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

## FACTURA No. 001-003-000002922

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2406201901100100300000292209928073429

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-06-24T08:47:42-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: HOLGER EASTMAN GARCIA CASTILLO

 Identificación:
 0902634310

 Fecha Emisión:
 24/06/2019

Cod Principal	Unidad Medida	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
281021		1	ANGIOGRAFIA RETINAL	72.00	0.00	72.00
IMA003		1	OCT MACULAR	56.00	0.00	56.00

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Email: info@cive.ec

SUBTOTAL 0%	128.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	128.00
TOTAL DESCUENTOS	0.00
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	128.00