

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA OCULAR INMICROCSA SA**

Dir Matriz: KM. 12.5 AV. LEON FEBRES CORDERO

Dir Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-001-000012264

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

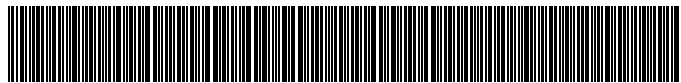
2106201901100100100001226409928073423

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-06-21T14:16:32-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2106201901099280734200110010010000122649305454311

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: KRISTEL MENDEZ SARANGO

Identificación: 0923478812

Fecha Emisión: 21/06/2019

Cod Principal	Unidad Medida	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004		1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	70.00	0.00	70.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Email: info@cive.ec

Observación: .

SUBTOTAL 0%	70.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	70.00
TOTAL DESCUENTOS	0.00
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	70.00