

**INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA**

Dir Matriz: KM. 12.5 AV. LEON FEBRES CORDERO

Dir Sucursal: NN

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-001-000012099

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

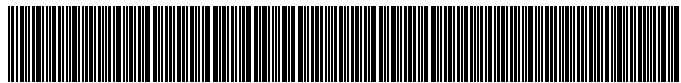
0406201901100100100001209909928073427

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-06-04T10:06:18-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



04062019011099280734200110010010000120996309460619

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: AVILES CASQUETE ARMIDA KARINA

Identificación: 1204090904

Fecha Emisión: 04/06/2019

| Cod Principal | Unidad Medida | Cantidad | Descripción                              | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|---------------|----------|--|-----------------|-----------|--------------|
| 92004         |               | 1        | COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O M VISITAS. | 70.00           | 0.00      | 70.00        |
| 281143        |               | 1        | EXAMEN OPTOMRICO                         | 0.00            | 0.00      | 0.00         |

**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 |