

**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. 001-003-000002884

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

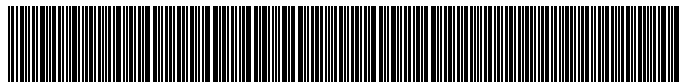
0706201901100100300000288409928073428

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-06-07T16:59:06-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0706201901099280734200110010030000028845345883619

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ELA MARY TERESA ARTEAGA ROMERO

Identificación: 1304742669

Fecha Emisión: 07/06/2019

Cod Principal	Unidad Medida	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003		1	OCT MACULAR	85.00	8.50	76.50
281021		1	ANGIOGRAFIA RETINAL	85.00	8.50	76.50

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Email: info@cive.ec

SUBTOTAL 0%	153.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	153.00
TOTAL DESCUENTOS	17.00
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	153.00