

## 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. 001-001-000012254

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2006201901100100100001225409928073425

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-06-20T15:49:36-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANDRES LEONARDO AROSEMENA ROMERO

 Identificación:
 0908778939

 Fecha Emisión:
 20/06/2019

Cod Principal	Unidad Medida	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004		1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	40.00	0.00	40.00

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Email: info@cive.ec

Observación: PACIENTE CON LATINA SALUD CANCELA EL VALOR EN CONVENIO \$40.00

SUBTOTAL 0%	40.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.00
TOTAL DESCUENTOS	0.00
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	40.00