

## 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. 001-001-000012272

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2406201901100100100001227209928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-06-24T14:45:27-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: SILVIA ALEXANDRA SOLANO HIDALGO

 Identificación:
 0913632899

 Fecha Emisión:
 24/06/2019

Cod Principal	Unidad Medida	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92014		1	COMPLETO PACIENTE ESTABLECIDO UNA O MÁS VISITAS.	60.00	0.00	60.00

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Email: info@cive.ec

Observación:

SUBTOTAL 0%	60.00				
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00				
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00				
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	60.00				
TOTAL DESCUENTOS	0.00				
ICE	0.00				
IRBPNR	0.00				
PROPINA	0.00				
VALOR TOTAL	60.00				