

**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. 001-003-000002877

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

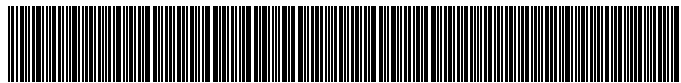
0406201901100100300000287709928073424

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-06-04T14:11:08-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0406201901099280734200110010030000028776390476514

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROSENDO AUGUSTO INDACOCHEA QUIROZ

Identificación: 1308918687

Fecha Emisión: 04/06/2019

Cod Principal	Unidad Medida	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003		1	OCT MACULAR	85.00	0.00	85.00
281021		1	ANGIOGRAFIA RETINAL	85.00	0.00	85.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Email: info@cive.ec

SUBTOTAL 0%	170.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	170.00
TOTAL DESCUENTOS	0.00
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	170.00