



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. 001-003-000002921

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

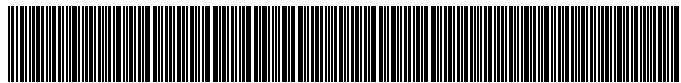
2106201901100100300000292109928073420

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-06-21T16:00:30-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2106201901099280734200110010030000029214880721214

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ARMANDO NICOLAS LEON ALVAREZ

Identificación: 0915090443

Fecha Emisión: 21/06/2019

Cod Principal	Unidad Medida	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
281021		1	ANGIOGRAFIA RETINAL	90.00	0.00	90.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Email: info@cive.ec

SUBTOTAL 0%	90.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	90.00
TOTAL DESCUENTOS	0.00
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	90.00