

## 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. 001-001-000012109

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0506201901100100100001210909928073427

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-06-05T08:51:36-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: SANDRA PESANTES GONZALEZ

 Identificación:
 0915847073

 Fecha Emisión:
 05/06/2019

Cod Principal	Unidad Medida	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004		1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O M VISITAS.	40.03	0.00	40.03
281143		1	EXAMEN OPTOMRICO	0.00	0.00	0.00

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Email: info@cive.ec

Observación:

SUBTOTAL 0%	40.03
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.03
TOTAL DESCUENTOS	0.00
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	40.03