

## 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. 001-001-000012187

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1406201901100100100001218709928073426

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-06-14T10:14:51-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: PAOLA MICHELLE ECHEVERRIA VIVAR

 Identificación:
 0909793440

 Fecha Emisión:
 14/06/2019

Cod Principal	Unidad Medida	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004		1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	62.46	0.00	62.46
281143		1	EXAMEN OPTOMÉTRICO	0.00	0.00	0.00

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Email: info@cive.ec

Observación:

SUBTOTAL 0%	62.46
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	62.46
TOTAL DESCUENTOS	0.00
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	62.46