



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. 001-001-000012270

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

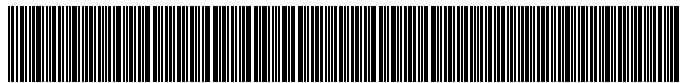
2406201901100100100001227009928073422

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-06-24T10:54:18-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2406201901099280734200110010010000122701850354516

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALICIA SUAREZ TRIANA

Identificación: 0904134459

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.	42.50	0.00	42.50

INFORMACIÓN ADICIONAL

Email: info@cive.ec

Observación: .

SUBTOTAL 0%	42.50
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	42.50
TOTAL DESCUENTOS	0.00
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	42.50