

## INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: AV. FRANCISCO DE ORELLANA EDIFICIO WORLD TRADE CENTER

Dir Sucursal: NN

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

## FACTURA No. 001-001-000012070

NÊMERO DE AUTORIZACIÃ"N:

3105201901100100100001207009928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÃ"N: 2019-05-31T09:21:30-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS EMISIÃ"N: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÃ"N DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: PAMELA CARLOTA VELASCO LOOR

 $\begin{tabular}{ll} Identificaci $\tilde{A}^3 n$: & 0952674323 \\ Fecha Emisi $\tilde{A}^3 n$: & 31/05/2019 \\ \end{tabular}$ 

Cod Principal	Unidad Medida	Cantidad	DescripciÃ <sup>3</sup> n	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92014		1	COMPLETO PACIENTE ESTABLECIDO UNA O MÁS VISITAS.	42.50	0.00	42.50

## INFORMACIÃ"N ADICIONAL

Email: info@cive.ec

ObservaciÃ3n:

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