

## 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. 001-001-000012303

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2606201901100100100001230309928073428

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-06-26T10:13:30-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LIMBER JAIR MARCILLO CHOEZ

 Identificación:
 1206758185

 Fecha Emisión:
 26/06/2019

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: .

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	42.50
SUBTOTAL ANTES DE IMPUESTOS	42.50
TOTAL DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	42.50