



INSTITUTO DE MICROCIURUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: KM. 12.5 AV. LEON FEBRES CORDERO

Dir Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-001-000012209

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

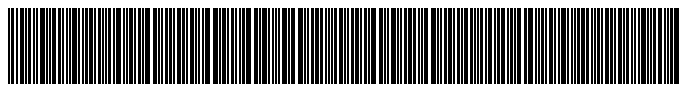
1706201901100100100001220909928073428

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-06-17T15:51:04-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1706201901099280734200110010010000122099661441716

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: SILVIA VERONICA VALLE VILLACRESES

Identificación: 0920544871

Fecha Emisión: 17/06/2019

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