

## 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. 001-001-000012164

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1206201901100100100001216409928073426

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-06-12T09:54:56-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: BARRERA DIAZ ALBA YOCONDA

 Identificación:
 1802427532

 Fecha Emisión:
 12/06/2019

Cod Principal	Unidad Medida	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004		1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	70.00	0.00	70.00
281143		1	EXAMEN OPTOMÉTRICO	0.00	0.00	0.00

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Email: info@cive.ec

Observación:

SUBTOTAL 0%	70.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	70.00
TOTAL DESCUENTOS	0.00
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	70.00