



**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. 001-002-000007921

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

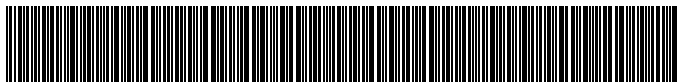
1906201901100100200000792109928073422

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-06-19T14:26:56-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



190620190110010020000079213237409318

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: CLARA BALTAZARA FRIAS PAREDES

Identificación: 0908429590

Fecha Emisión: 19/06/2019

Cod Principal	Unidad Medida	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040305		1	MODUSIK A OFTENOL 0.1 % SOL. OFT. 5 ML	37.22	0.00	37.22
0102040307		1	SYSTANE BALANCE 0.6% OFT. SOL. ESTERIL X 10ML	14.19	0.00	14.19
0102040293		1	CIPROFLOXACINO 0.3% DEXAMETASONA 0.1% SOPHIXIN DX OFTENOL 5ML	13.68	0.00	13.68

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Email: info@cive.ec

SUBTOTAL 0%	65.09
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	65.09
TOTAL DESCUENTOS	0.00
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	65.09