



**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. 001-002-000007905

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1706201901100100200000790509928073424

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-06-17T15:02:05-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1706201901099280734200110010020000079052470129012

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA FELIX RODRIGUEZ

Identificación: 0914848916

Fecha Emisión: 17/06/2019

Cod Principal	Unidad Medida	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0103020040		1	VISTAGEL GEL CARBOMERO (ACIDO POLIACRILICO) 0.2%	9.00	0.00	9.00
0102040250		1	CIPROFLOXACINO 0.3% SOPHIXIN OFTEN0 5ML	5.90	0.00	5.90

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Email: info@cive.ec

SUBTOTAL 0%	14.90
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	14.90
TOTAL DESCUENTOS	0.00
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	14.90