

INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: KM. 12.5 AV. LEON FEBRES CORDERO

Dir Sucursal: NN

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-002-000007839

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0606201901100100200000783909928073427

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-06-06T11:12:29-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: YESSENIA HUACON

 Identificación:
 0918552142

 Fecha Emisión:
 06/06/2019

Cod Principal	Unidad Medida	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206020685		1	GAFAS POST QUIRURGUICAS	17.86	0.00	17.86
0101020031		4	CIPROFLOXACINO CIRIAX 500MG	1.80	0.00	7.20
0101020031		2	CIPROFLOXACINO CIRIAX 500MG	1.80	0.00	3.60
0101020032		6	PARACETAMOL 1G - ANALGAN	0.30	0.00	1.80

INFORMACIÓN ADICIONAL

Email: info@cive.ec

SUBTOTAL 12%	17.86
SUBTOTAL 0%	12.60
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	30.46
TOTAL DESCUENTOS	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	2.14
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	32.60