

## 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. 001-002-000007899

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1706201901100100200000789909928073427

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-06-17T11:04:09-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: WILSON ENRIQUE MALAVE RODRIGUEZ

 Identificación:
 0915774210

 Fecha Emisión:
 17/06/2019

Cod Principal	Unidad Medida	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040249		1	CIPROFLOXACINO 0.3% DEXAMETASONA 0.1% LANCIPROX-DX	12.00	0.00	12.00

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Email: info@cive.ec

SUBTOTAL 0%	12.00				
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00				
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00				
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.00				
TOTAL DESCUENTOS	0.00				
ICE	0.00				
IRBPNR	0.00				
PROPINA	0.00				
VALOR TOTAL	12.00				