



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. 001-002-000007888

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1406201901100100200000788809928073425

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-06-14T09:00:08-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1406201901099280734200110010020000078888031632119

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA ANGELICA JAUREGUI VARAS

Identificación: 1707380851

Fecha Emisión: 14/06/2019

| Cod Principal | Unidad Medida | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|---------------|----------|--|-----------------|-----------|--------------|
| 0102040300 | | 1 | GATIFLOXACINA 0.3%, PREDNISOLONA 1% - ZYPRED 6ML | 20.90 | 0.00 | 20.90 |
| 0102040307 | | 1 | SYSTANE BALANCE0.6% OFT. SOL. ESTERIL X 10ML | 14.19 | 0.00 | 14.19 |

INFORMACIÓN ADICIONAL

Email: info@cive.ec

| | |
|---------------------------|-------|
| SUBTOTAL 0% | 35.09 |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 35.09 |
| TOTAL DESCUENTOS | 0.00 |
| ICE | 0.00 |
| IRBPNR | 0.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 35.09 |