

**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. 001-002-000007857

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

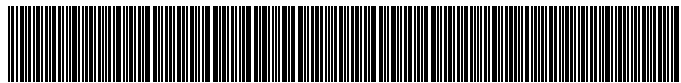
1006201901100100200000785709928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-06-10T12:36:22-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1006201901099280734200110010020000078579340394914

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CLAUDIO RUIZ

Identificación: 0918717489

Fecha Emisión: 10/06/2019

Cod Principal	Unidad Medida	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020031		10	CIPROFLOXACINO CIRIAX 500MG	1.80	0.00	18.00
0102040306		1	REFRESH LIQUIGEL SOL. OFT. X 15 ML	11.60	0.00	11.60
0103020041		1	TOBRAMICINA 0.3% DEXANETASONA 0.1% TRAZIDEX UNGUEN	6.59	0.00	6.59

INFORMACIÓN ADICIONAL

Email: info@cive.ec

SUBTOTAL 0%	36.19
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	36.19
TOTAL DESCUENTOS	0.00
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	36.19