

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. 001-002-000007929

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1906201901100100200000792909928073429

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-06-19T17:16:18-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: RUTH ROMAN ZURITA

 Identificación:
 1722606082

 Fecha Emisión:
 19/06/2019

Cod Principal	Unidad Medida	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020031		6	CIPROFLOXACINO CIRIAX 500MG	1.80	0.00	10.80
0101020032		6	PARACETAMOL 1G - ANALGAN	0.30	0.00	1.80

INFORMACIÓN ADICIONAL

Email: info@cive.ec

SUBTOTAL 0%	12.60
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.60
TOTAL DESCUENTOS	0.00
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	12.60