

**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. 001-002-000007879

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

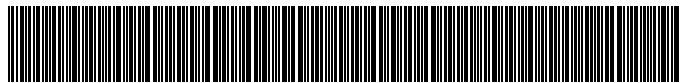
1206201901100100200000787909928073427

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-06-12T16:59:08-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1206201901099280734200110010020000078799976402215

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: SILVIA ALEXANDRA SOLANO HIDALGO

Identificación: 0913632899

Fecha Emisión: 12/06/2019

Cod Principal	Unidad Medida	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102090005		1	SPRAINER ESPUMA FRASCO 80 ML + GAFAS GEL	23.21	0.00	23.21
0102040274		1	VIGADEXAOFT. SOL. X 5ML	18.50	0.00	18.50

INFORMACIÓN ADICIONAL

Email: info@cive.ec

SUBTOTAL 12%	23.21
SUBTOTAL 0%	18.50
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	41.71
TOTAL DESCUENTOS	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	2.79
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	44.50