

**INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA**

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clínica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clínica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-005-000000799

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

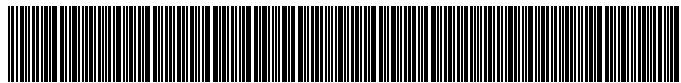
0312201901099280734200120010050000007991348145816

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-12-03T17:13:48-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0312201901099280734200120010050000007991348145816

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: CONSUELO DEL ROCIO CAMACHO MURILLO  
Identificación: 0904757531  
Dirección: CDAD CELESTE ETAPA LA CRISTALINA MZ 12 VILLA 13  
Fecha Emisión: 03/12/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040254	1	DUOTRAVOFT. SOL. ESTERIL X 2.5ML	43.90	0.00	43.90
0102040307	1	SYSTANE BALANCE0.6% OFT. SOL. ESTERIL X 10ML	14.19	0.00	14.19

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: CDAD CELESTE ETAPA LA CRISTALINA MZ 12 VILLA 13  
Telefono: 0999073601/2390381  
Email: consuelo.camacho@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	58.09
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	58.09
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	58.09

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	58.09		