

**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. 001-005-000000394

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

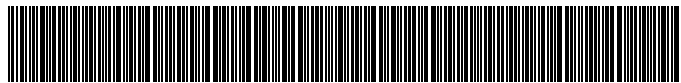
2709201901200100500000039409928073424

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-27T17:19:58-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2709201901099280734200120010050000003942148906315

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: KERLY JAKE SALVATIERRA
Identificación: 0921576054001
Dirección: URB VILLA ESPAÑA ETAPA VALENCIA MZ 2212 VILLA 3
Fecha Emisión: 27/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040292	1	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 0.5% - REFRESH TEARS 15ML	9.60	0.00	9.60

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB VILLA ESPAÑA ETAPA VALENCIA MZ 2212 VILLA 3
Telefono: 0993143611
Email: kerlycandyjs81@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	9.60
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	9.60
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	9.60

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	9.60		