

**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. 001-005-000000653

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0811201901200100500000065309928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-08T12:24:05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0811201901099280734200120010050000006539407091817

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: TELMO FEDERICO LOPEZ MUÑOZ  
Identificación: 0907063267  
Dirección: URB LA JOYA ETAPA CORAL MZ 8 VILLA 5  
Fecha Emisión: 08/11/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040294	1	COLIRIO EN SOLUCION TRAVOPROST TRAVATAN 2.5 ML	37.35	0.00	37.35
0102040307	1	SYSTANE BALANCE0.6% OFT. SOL. ESTERIL X 10ML	14.19	0.00	14.19

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: URB LA JOYA ETAPA CORAL MZ 8 VILLA 5  
Telefono: 0992823411/2071385  
Email: tefelomu@gmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	51.54
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	51.54
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	51.54

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	51.54		