

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. 001-005-000000432

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0410201901200100500000043209928073429

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-04T09:21:05-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: OSMAR LEON ESTRADA

 Identificación:
 0916595978

 Dirección:
 VILLA ESPAÑA

 Fecha Emisión:
 04/10/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040248	1	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 0.5% GLICER 1.0% OPTIVE ADVANCE	18.48	0.00	18.48
0102040309	1	TOBRAMICINA 0.3% - TOBREX OFT. GOTAS X 5ML	9.08	0.00	9.08

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: VILLA ESPAÑA
Telefono: 0991182262

Email: osmarleon15@gmail.com

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	27.56		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	27.56
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	27.56
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	27.56