

## 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. 001-005-000000895

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2312201901099280734200120010050000008956762409214

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-12-23T15:15:28-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARLOS EDIN OSORIO LEON

Identificación: 0917139446

Dirección: FLOR DE BASTION MZ 2300 VILLA 2

Fecha Emisión: 23/12/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040312	1	HIALURONATO DE SODIO 0.4% LAGRICEL	19.22	0.00	19.22
0102040321	1	KETOROLACO TROMETAMINA 0.5% 5ML DUSTALOX	10.98	0.00	10.98
0102040243	1	ACETATO DE PREDNISOLONA PREDNEFRIN FORTE 1%SUSP. OFT. X 5 ML	8.71	0.00	8.71

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: FLOR DE BASTION MZ 2300 VILLA 2

Telefono: 0980781119/0967516339
Email: carlinosi25@gmail.com

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	38 91		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	38.91
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	38.91
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	38.91