

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. 001-005-000001684

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2406202001099280734200120010050000016841873718719

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-25T10:51:19-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: SILVIA LISBETH ALAVA MARTINEZ

Identificación: 1202837405

Dirección: AV LEON FEBRES CORDERO UNR VICRYEL

Fecha Emisión: 24/06/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040264	1	OLOPADINA 0.2% PATADINE PLUS 5ML	12.54	0.00	12.54
0102040268	1	SYSTANE ULTRAOFT. SOL. X 10ML	11.10	0.00	11.10

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: AV LEON FEBRES CORDERO UNR VICRYEL

Telefono: 0984287887/3883498
Email: silviaalavam@hotmail.com

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	23.64		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	23.64
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	23.64
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	23.64