

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-005-000001440

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

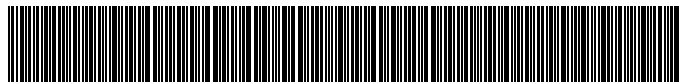
1305202001099280734200120010050000014403274696716

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-05-13T09:50:26-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1305202001099280734200120010050000014403274696716

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: IRENE NEACATO  
Identificación: 0904489457  
Dirección: CDLA HUANCAVILCA MZ D3 VILLA 6  
Fecha Emisión: 13/05/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020030	7	ACETAZOLAMIDA GLAUCOMED 250MG	1.00	0.00	7.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: CDLA HUANCAVILCA MZ D3 VILLA 6  
Telefono: 0995354348  
Email: gileel\_qn@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	7.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	7.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	7.00		