

**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. 001-005-000001230

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

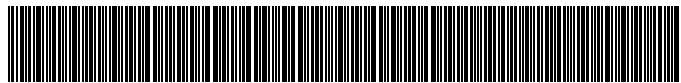
1402202001099280734200120010050000012306001495117

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-14T17:05:14-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1402202001099280734200120010050000012306001495117

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CLARA JUANA BARCOS ESPINOZA
Identificación: 0904493178
Dirección: HUANCABILCA NORTE MZ B VILLA 59
Fecha Emisión: 14/02/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040302	1	LATANOPROST 0,005% HOPRIX EN OCUVAL SOLUCION OFTALMICA	36.00	0.00	36.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: HUANCABILCA NORTE MZ B VILLA 59
Telefono: 0978890562/2182225
Email: lorenaapolonia@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	36.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	36.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	36.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	36.00		