

**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. 001-005-000002972

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

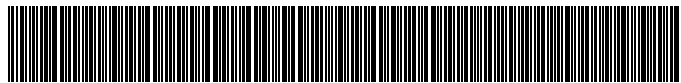
2811202001099280734200120010050000029722455325710

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-28T11:45:53-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2811202001099280734200120010050000029722455325710

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: GLENDA MARLENE PIN HIDALGO

Identificación: 1201140918

Dirección: URB VOLARE MZ 27 VILLA 33

Fecha Emisión: 28/11/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040268	1	SYSTANE ULTRAOFT. SOL. X 10ML	11.10	0.00	11.10
0102040243	1	ACETATO DE PREDNISOLONA PREDNEFRIN FORTE 1%SUSP. OFT. X 5 ML	8.71	0.00	8.71

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URB VOLARE MZ 27 VILLA 33

Teléfono: 0999405242/6024873

Email: glendapinhidalgo@gmail.com

Paciente: GLENDA MARLENE PIN HIDALGO

Campo Adicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	19.81
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	19.81
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	19.81

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	19.81		