

**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. 001-005-000005501

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0911202101099280734200120010050000055015042529419

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-09T12:11:20-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0911202101099280734200120010050000055015042529419

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: GLENDA VICTORIA MUÑOZ GUZMAN  
Identificación: 0907083471  
Dirección: METROPOLIS 2 ETAPA H MZ 1280 VILLA 1  
Fecha Emisión: 09/11/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040340	1	OLOPATADINA ALAP 0.2% 3ML	18.00	0.00	18.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: METROPOLIS 2 ETAPA H MZ 1280 VILLA 1  
Telefono: 0967001120/0986415503  
Email: priscilla\_vivi1@hotmail.com  
Paciente: GLENDA VICTORIA MUÑOZ GUZMAN  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	18.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	18.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	18.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	18.00		