

**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. 001-005-000004032

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

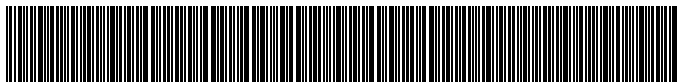
0705202101099280734200120010050000040326892957711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-07T10:58:46-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0705202101099280734200120010050000040326892957711

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: GLENDA MARLENE PIN HIDALGO

Identificación: 1201140918

Dirección: URB VOLARE MZ 27 VILLA 33

Fecha Emisión: 07/05/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040325	1	SYSTANE HIDRATACION 10ML	12.70	0.00	12.70

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	12.70
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	12.70
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	12.70

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	12.70		