

**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. 001-005-000003112

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

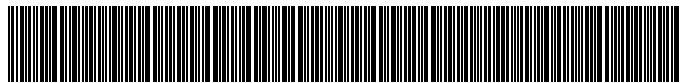
1612202001099280734200120010050000031124086173111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-16T11:33:31-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1612202001099280734200120010050000031124086173111

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ULLOA ULLOA JENNIFER VERONICA  
Identificación: 0922195425  
Dirección: CALLEJON 10MA ENTRE LA D Y LA E  
Fecha Emisión: 16/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040264	1	OLOPADINA 0.2% PATADINE PLUS 5ML	16.20	0.00	16.20
0102040258	1	HUMYLUB OFTENOL PF SOL. OFT. GOT. 10 ML	15.00	0.00	15.00
0102040260	1	LOTEPREDNOL ETABONATO 0.5% LOTESOFT 5ML	9.65	0.00	9.65

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: CALLEJON 10MA ENTRE LA D Y LA E  
Telefono: 2666949/0988301708  
Email: jvero20@yahoo.com  
Paciente: GANCHALA PARRA STARLING FERNANDO  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.85
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.85
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.85

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	40.85		