

**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. 001-005-000003389

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0302202101099280734200120010050000033890059465315

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-02-03T16:23:45-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0302202101099280734200120010050000033890059465315

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUCRECIA DEL ROCIO UGALDE ORTIZ  
Identificación: 0907745350  
Dirección: KM 7.5 VIA SAMBORONDON URB TERRASOL MZ E2  
Fecha Emisión: 03/02/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040268	1	SYSTANE ULTRAOFT. SOL. X 10ML	11.10	0.00	11.10

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: KM 7.5 VIA SAMBORONDON URB TERRASOL MZ E2  
Telefono: 0992320265/6007086  
Email: lucreciaugalde@gmail.com  
Paciente: UGALDE ORTIZ LUCRECIA DEL ROCIO  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	11.10
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	11.10
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	11.10

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	11.10		