

**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. 001-005-000001130

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

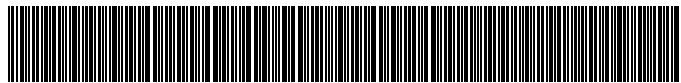
0302202001099280734200120010050000011303079364611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-03T10:12:17-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0302202001099280734200120010050000011303079364611

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: RAFAEL ANDRES MACIAS MIRANDA  
Identificación: 0925307548  
Dirección: URB PALMA MAYORCA KM 3.5 VIA SAMBORONDON  
Fecha Emisión: 03/02/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040312	1	HIALURONATO DE SODIO 0.4% LAGRICEL	19.22	0.00	19.22
0102040256	1	GATIFLOXACINA 0.5% ZYMAXID 5ML	19.14	0.00	19.14

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: URB PALMA MAYORCA KM 3.5 VIA SAMBORONDON  
Telefono: 0994000463/2832648  
Email: imi@ciport.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	38.36
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	38.36
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	38.36

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	38.36		