

**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. 001-005-000001018

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

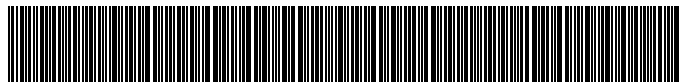
1601202001099280734200120010050000010181127799217

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-16T16:21:15-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1601202001099280734200120010050000010181127799217

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: GABRIEL BAQUERIZO MAHUAD  
Identificación: 0915676985  
Dirección: URB SAN ANTONIO MZ 1 VILLA 9  
Fecha Emisión: 16/01/2020

| Cod Principal | Cantidad | Descripción                                        | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|----------------------------------------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 0102040264    | 1        | OLOPADINA 0.2% PATADINE PLUS 5ML                   | 12.54           | 0.00      | 12.54        |
| 0103020041    | 1        | TOBRAMICINA 0.3% DEXANETASONA 0.1% TRAZIDEX UNGUEN | 6.59            | 0.00      | 6.59         |

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: URB SAN ANTONIO MZ 1 VILLA 9  
Telefono: 0999316801  
Email: gbk\_arquitectura@hotmail.com

|                        |       |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 19.13 |
| SUBTOTAL 12%           | 0.00  |
| SUBTOTAL 0%            | 19.13 |
| DESCUENTOS             | 0.00  |
| IVA 12%                | 0.00  |
| VALOR TOTAL            | 19.13 |

| FORMA DE PAGO                                    | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--------------------------------------------------|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 19.13 |       |        |