

**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. 001-005-000003902

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

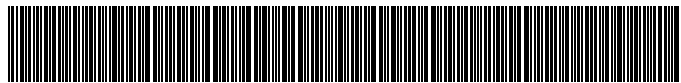
1904202101099280734200120010050000039026366362018

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-19T15:28:11-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1904202101099280734200120010050000039026366362018

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA VIRGINIA INTRIAGO CHAVEZ

Identificación: 1712001096001

Dirección: STO DOMINGO

Fecha Emisión: 19/04/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040319	1	CICLOSPORINA 0.05% RESTASIS 30 VIALES	40.69	0.00	40.69
0102040312	1	HIALURONATO DE SODIO 0.4% LAGRICEL OCUVIAL	19.22	0.00	19.22
0103020040	1	VISTAGEL GEL CARBOMERO (ACIDO POLIACRILICO) 0.2%	9.00	0.00	9.00
0102040286	1	ACETATO DE FLUOROMETOLONA 0.1% FLUMETOL NF OFTENOL	5.94	0.00	5.94

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: STO DOMINGO

Teléfono: 0980236977

Email: maria-intriago14@outlook.com

Paciente: INTRIAGO CHAVEZ MARIA VIRGINIA

Campo Adicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	74.85
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	74.85
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	74.85

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	74.85		