

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-005-000003695

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1903202101099280734200120010050000036957454892813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-19T15:19:05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1903202101099280734200120010050000036957454892813

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIAGRAZIA VALENTINA INTRIAGO CARDENAS

Identificación: 0912350964

Dirección: ISLA MOCOLI CDLA MOCOLI SOLAR 26

Fecha Emisión: 19/03/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206021211	1	ARMAZON VIALI PREMIUM S11365 C.6 52/17	58.95	0.00	58.95
0102040293	1	CIPROFLOXACINO 0.3% DEXAMETASONA 0.1% SOPHIXIN DX OFTENOL 5ML	13.68	0.00	13.68
0102040271	1	TRAZIDEX OFTENOL SUSP. OFT. X 5 ML	7.61	0.00	7.61

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: ISLA MOCOLI CDLA MOCOLI SOLAR 26

Teléfono: 0985724984/6048210

Email: mariagraziaintrigoc@mail.com

Paciente: MARIAGRAZIA VALENTINA INTRIAGO CARDENAS

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	80.24
SUBTOTAL 12%	58.95
SUBTOTAL 0%	21.29
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	7.07
VALOR TOTAL	87.31

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	87.31		