

**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. 001-005-000004092

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

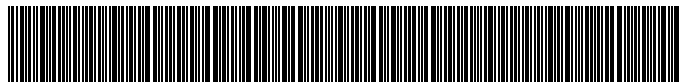
1705202101099280734200120010050000040927496407919

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-17T14:24:21-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1705202101099280734200120010050000040927496407919

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA VIRGINIA INTRIAGO CHAVEZ

Identificación: 1712001096001

Dirección: STO DOMINGO

Fecha Emisión: 17/05/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040337	1	HIALURONATO DE SODIO 0.4% LAGRICEL PF 10ML	15.98	0.00	15.98
0102040337	1	HIALURONATO DE SODIO 0.4% LAGRICEL PF 10ML	15.98	0.00	15.98

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	31.96
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	31.96
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	31.96

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	31.96		