

**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. 001-005-000003456

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1202202101099280734200120010050000034569894226615

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-02-12T15:38:56-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1202202101099280734200120010050000034569894226615

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: GALLEGOS SANCHEZ PRISCILA ISABEL
Identificación: 0920141413
Dirección: URB. LA RIOJA ETAPA ALMERIA MZ 3 VILLA 23
Fecha Emisión: 12/02/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040300	1	GATIFLOXACINA 0.3%, PREDNISOLONA 1% - ZYPRED 6ML	20.90	0.00	20.90

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URB. LA RIOJA ETAPA ALMERIA MZ 3 VILLA 23
Telefono: 0994918624/0983322256
Email: priska.gallegos@hotmail.com
Paciente: HIDALGO GALLEGOS SAUL ALEXANDER
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	20.90
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	20.90
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	20.90

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	20.90		