

INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-004-000003466

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2710202001099280734200120010040000034664863793715

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-27T15:44:40-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



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: 27/10/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
66720	1	CRIOTERAPIA.	1498.00	0.00	1498.00
FFLM001	1	FOTOCOAGULACION FOCAL CON LASER MULTISPOT	984.40	0.00	984.40
INY002	1	APLICACION DE INYECCION INTRAVITREA	642.00	0.00	642.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: URB. LA RIOJA ETAPA ALMERIA MZ 3 VILLA 23

 Telefono:
 0994918624/0983322256

 Email:
 priska.gallegos@hotmail.com

Observacion: PACIENTE : HIDALGO GALLEGOS SAUL ALEXANDER

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	3,124.40		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3,124.40
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	3,124.40
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	3,124.40