

**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. 001-004-000007566

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

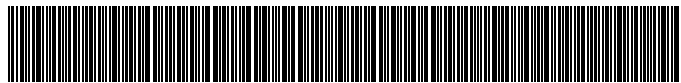
0401202201099280734200120010040000075664822924215

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2022-01-04T16:52:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0401202201099280734200120010040000075664822924215

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MIGUEL GILBERTO URQUIZO VALLEJO

Identificación: 0600885941

Dirección: RIOBAMBA

Fecha Emisión: 04/01/2022

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
PNI002	1	Tratamiento de Ojo Seco con E-EYE (luz pulsada)	160.00	0.00	160.00
PNI001	1	PROCEDIMIENTOS NO INVASIVOS	0.00	0.00	0.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Direccion: RIOBAMBA

Telefono: 0980880515/032944169

Email: migiuv@yahoo.com

Observacion: .

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	160.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	160.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	160.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	160.00		