

**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. 001-004-000001064

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

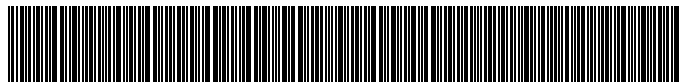
1012201901099280734200120010040000010642562729711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-12-10T17:39:38-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1012201901099280734200120010040000010642562729711

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROSA VICTORIA SANTA CRUZ VARGAS MACHUCA

Identificación: 0913752366

Dirección: SANTA CECILIA

Fecha Emisión: 10/12/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
INY002	1	APLICACION DE INYECCION INTRAVITREA	1520.00	0.00	1520.00
IMA003	1	OCT MACULAR	75.00	0.00	75.00
99253	1	CONSULTA INICIAL PARA UN NUEVO PACIENTE QUE REQUIERE DE ESTOS TRES COMPONENTES - HISTORIA DETALLADA DEL PROBLEMA - EXAMEN FISICO DETALLADO EXPANDIDO - DECISION MÉDICA DE MODERADA COMPLEJIDAD USUALMENTE EL PROBLEMA ES DE MODERADA SE	65.00	0.00	65.00
QX0001	1	CIRUGIAS	0.00	0.00	0.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: SANTA CECILIA

Telefono: 0999417201/2850349

Email: rschemel@gmail.com

Observación: .

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,660.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	1,660.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	1,660.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	1,660.00		