

**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. 001-004-000005228

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

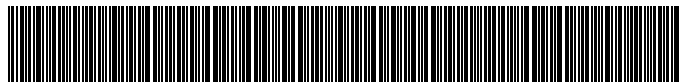
1405202101099280734200120010040000052280145596111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-14T12:21:52-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1405202101099280734200120010040000052280145596111

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: 14/05/2021

| 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 |
| QX0001 | 1 | CIRUGIAS | 0.00 | 0.00 | 0.00 |

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: 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

| | |
|------------------------|----------|
| 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 |

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