

**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. 001-004-000004410

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

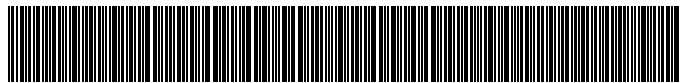
1202202101099280734200120010040000044103771384713

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-02-12T09:11:51-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1202202101099280734200120010040000044103771384713

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
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		