

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. 001-004-000001159

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2712201901099280734200120010040000011592441102118

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-12-27T10:27:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CEBALLOS IGNACIO Identificación: 0930111521001

Dirección: CIUDAD CELESTE ETAPA LA BRISA MZ 8 VILLA 38

Fecha Emisión: 27/12/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001	1	POR CONCEPTO DE SERVICIO DE QUIROFANO PACIENTE NIETO VERGARA MARIANA	457.96	0.00	457.96

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: CIUDAD CELESTE ETAPA LA BRISA MZ 8 VILLA 38

Telefono: 2247076

Email: docceballos@gmail.com
Plan: DR. CEBALLOS IGNACIO

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	457.96		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	457.96
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	457.96
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	457.96