

**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. 001-004-000001086

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1612201901099280734200120010040000010861913961011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-12-16T17:00:40-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1612201901099280734200120010040000010861913961011

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: SANCHO PONTON CHRISTIAN MARCELO
Identificación: 1710548585001
Dirección: AV. 6 DE DICIEMBRE N3427 Y CHECOSLOVAQUIA
Fecha Emisión: 16/12/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001	1	POR CONCEPTO DE ATENCION MEDICA OFTALMOLOGICA SERVICIO QUIRURGICA PACIENTE EVELYN RAMOS CIRUGIA REFRACTIVA \$300/FERNANDO ,MORBIONI FERNANDO , CATARATA AO \$620.00GABRIEL AGAYBOR LINDAO , REFRACTIVA AO	1220.00	0.00	1220.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: AV. 6 DE DICIEMBRE N3427 Y CHECOSLOVAQUIA
Telefono: 022921125
Email: nancydavalos@hotmail.com
Plan: DR. CHRISTIAN SANCHO PONTON

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,220.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	1,220.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	1,220.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	1,220.00		