

## 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. 001-004-000002730

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1708202001099280734200120010040000027302873886318

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-17T16:58:30-05:00

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: 17/08/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001		POR CONCEPTO DE SERVICIO QUIRURGICO DE CATARATAPACIENTE: CRUZ CEVALLOS RAFAEL EDMUNDO	333.80	0.00	333.80

## 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	333.80		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	333.80
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	333.80
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	333.80