

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. 001-004-00000623

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1010201901200100400000062309928073424

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-10T11:54:02-05:00

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: 10/10/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
QX0002	1	SERVICIO QUIRURGICO	174.76	0.00	174.76
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	0.00	0.00	0.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: CIUDAD CELESTE ETAPA LA BRISA MZ 8 VILLA 38

Telefono: 2247076

Email: docceballos@gmail.com

Observación: PACIENTE: MUÑOZ ARMIJOS DIEGO ARMANDO

Plan: CLIENTES PARTICULARES

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	174.76		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	174.76
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	174.76
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	174.76