

INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

FACTURA No. 001-004-000003525 NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0611202001099280734200120010040000035258437215518

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-06T13:32:42-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO

RUC: 0992807342001



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: IGNACIO CEBALLOS

Identificación: 0930111521

Dirección: CDAD CELESTE ETAPA LA BRISA MZ 8 VILLA 38

Fecha Emisión: 06/11/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
REFR002	1	SERVICIOS QUIRURGICOS DE REFRACTIVA LASER	300.00	0.00	300.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: CDAD CELESTE ETAPA LA BRISA MZ 8 VILLA 38

Telefono: 0969920166

Email: docceballos@gmail.com

Observacion: PACIENTE: PERALTA PEÑAHERRERA JAIME ROBERTO

Plan: ALQUILER

CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	300.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	300.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	300.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	300.00