

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-004-000005585

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

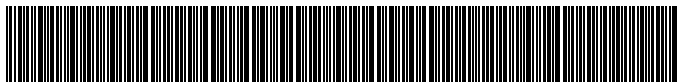
1706202101099280734200120010040000055858119971314

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-17T17:40:06-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1706202101099280734200120010040000055858119971314

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: CEBALLOS IGNACIO  
Identificación: 0930111521001  
Dirección: CIUDAD CELESTE ETAPA LA BRISA MZ 8 VILLA 38  
Fecha Emisión: 17/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
QX0002	1	SERVICIO QUIRURGICO	125.00	0.00	125.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: CIUDAD CELESTE ETAPA LA BRISA MZ 8 VILLA 38  
Telefono: 2247076  
Email: docceballos@gmail.com  
Observación: PACIENTE: LUIS ALFONSO ZAVALA GARCES  
Plan: ALQUILER  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	125.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	125.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	125.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	125.00		