

**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. 001-004-000004531

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

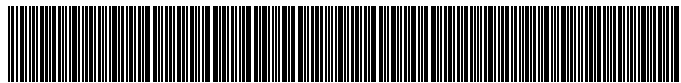
2602202101099280734200120010040000045314248012711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-02-26T13:28:28-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2602202101099280734200120010040000045314248012711

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CEBALLOS IGNACIO
Identificación: 0930111521001
Dirección: CIUDAD CELESTE ETAPA LA BRISA MZ 8 VILLA 38
Fecha Emisión: 26/02/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
CHA002	1	SEVICIO DE QUIROFANO-CHALAZION	122.90	0.00	122.90
QX0001	1	CIRUGIAS	0.00	0.00	0.00

INFORMACION ADICIONAL

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	122.90
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	122.90
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	122.90

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	122.90		