

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. 001-004-000001870

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1505202001099280734200120010040000018704006499415

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-05-15T12:31:43-05:00

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: 15/05/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001	1	POR CONCEPTO DE SERVICIO DE VITRECTOMIA PACIENTE FERNANDO TRIVIÑO	581.31	0.00	581.31

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	581.31		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	581.31
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	581.31
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	581.31