

## 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. 001-004-000003159

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2909202001099280734200120010040000031598523149711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-29T08:04:01-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: SANTA CECILIA SOJOS RUIZ

Identificación: 0916317357

Dirección: CIUDAD CELESTE ETAPA PENINSULA MZ 3 VILLA 33

Fecha Emisión: 29/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
CAT002	1	CIRUGIA DE CATARATA POR FACOEMULSIFICACION + LIO	1800.00	0.00	1800.00
COPOSQX	1	CONSULTA POSQUIRURGICA	0.00	0.00	0.00

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: CIUDAD CELESTE ETAPA PENINSULA MZ 3 VILLA 33

 Telefono:
 0989894265/0980788494

 Email:
 celestetejena@gmail.com

Observación:

Plan: CLIENTES PARTICULARES

	FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
ſ	20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	1,800.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,800.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	1,800.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	1,800.00