

**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. 001-004-000001158

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

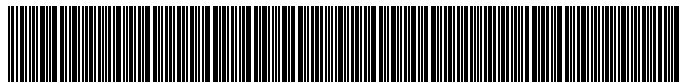
2712201901099280734200120010040000011581104945918

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-12-27T10:25:45-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2712201901099280734200120010040000011581104945918

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: CEBALLOS IGNACIO  
Identificación: 0930111521001  
Dirección: CIUDAD CELESTE ETAPA LA BRISA MZ 8 VILLA 38  
Fecha Emisión: 27/12/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001	1	POR CONCEPT DE SERVICIO DE QUIROFANO PACIENTE JORGE PAREDES	353.30	0.00	353.30

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: CIUDAD CELESTE ETAPA LA BRISA MZ 8 VILLA 38  
Telefono: 2247076  
Email: docceballos@gmail.com  
Plan: DR. CEBALLOS IGNACIO

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	353.30
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	353.30
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	353.30

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	353.30		