

INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-004-000007300

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0212202101099280734200120010040000073002293630111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-02T16:19:11-05:00

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: 02/12/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
VIT001	1	SERVICIOS QUIRURGICOS - VITRECTOMIA	520.00	0.00	520.00
PREANES	1	CONSULTA PRE ANESTESICA	0.00	0.00	0.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: CIUDAD CELESTE ETAPA LA BRISA MZ 8 VILLA 38

Telefono: 2247076

Email: docceballos@gmail.com

Observacion: PACIENTE : MELVIS SANCHEZ MEDINA

Plan: ALQUILER

CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	520.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	520.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	520.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	520.00