

**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. 001-004-000006369

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0109202101099280734200120010040000063696695433114

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-01T10:27:57-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0109202101099280734200120010040000063696695433114

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: CEBALLOS IGNACIO  
Identificación: 0930111521001  
Dirección: CIUDAD CELESTE ETAPA LA BRISA MZ 8 VILLA 38  
Fecha Emisión: 01/09/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
INY004	1	SERVICIO QUIRURGICO INYECCION INTRAVITREA	90.00	0.00	90.00
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 : ALFREDO GARCIA  
Plan: ALQUILER  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	90.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	90.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	90.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	90.00		