

**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. 001-004-000001157

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

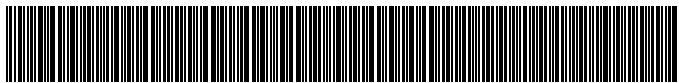
2712201901099280734200120010040000011571071890912

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-12-27T10:23:44-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2712201901099280734200120010040000011571071890912

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 CONCEPTO DE SERVICIO DE QUIROFANO , PACIENTE SUSANA FABRE	345.85	0.00	345.85

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	345.85
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	345.85
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	345.85

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	345.85		