

## 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. 001-004-000002701

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1308202001099280734200120010040000027017792400017

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-13T14:24:33-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: IGNACIO CEBALLOS

Identificación: 0930111521

Dirección: CDAD CELESTE ETAPA LA BRISA MZ 8 VILLA 38

Fecha Emisión: 13/08/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
INY004	1	SERVICIO QUIRURGICO INYECCION INTRAVITREA	90.00	0.00	90.00

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: CDAD CELESTE ETAPA LA BRISA MZ 8 VILLA 38

Telefono: 0969920166

Email: docceballos@gmail.com

Observación: PACIENTE: LOOR ALMEIDA VICTOR MANUEL

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

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