

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-004-000002306

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0807202001099280734200120010040000023069921316417

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-08T13:11:44-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0807202001099280734200120010040000023069921316417

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: CEBALLOS IGNACIO  
Identificación: 0930111521001  
Dirección: CIUDAD CELESTE ETAPA LA BRISA MZ 8 VILLA 38  
Fecha Emisión: 08/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
FOT0001	1	SERVICIO DE LASER FOTOCOAGULACION	100.00	0.00	100.00
COPOSQX	1	CONSULTA POSQUIRURGICA	0.00	0.00	0.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: CIUDAD CELESTE ETAPA LA BRISA MZ 8 VILLA 38  
Telefono: 2247076  
Email: docceballos@gmail.com  
Observación: .  
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	100.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	100.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	100.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	100.00		