

## 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. 001-004-000005587

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1706202101099280734200120010040000055877796724212

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-17T17:49:00-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: **CEBALLOS IGNACIO** Identificación: 0930111521001

CIUDAD CELESTE ETAPA LA BRISA MZ 8 VILLA 38 Dirección:

Fecha Emisión: 17/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
CAT006	1	SERVICIO QUIRURGICO - CATARATA	370.00	0.00	370.00

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: CIUDAD CELESTE ETAPA LA BRISA MZ 8 VILLA 38

2247076 Telefono:

Email: docceballos@gmail.com

PACIENTE: PROAÑO HERNANDEZ CONSUELO Observacion:

ALQUILER Plan:

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	370.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	370.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	370.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	370.00