

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-004-000001004

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

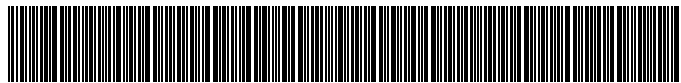
2811201901200100400000100409928073426

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-28T12:22:26-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2811201901099280734200120010040000010040436004614

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CRISTIAN MARCELO SANCHO PONTON

Identificación: 1710548585

Dirección: AV. 6 DE DICIEMBRE Y ELOY ALFARO

Fecha Emisión: 28/11/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001	1	POR CONCEPTO DE SERVICIO QUIRURGICO PACIENTE , EVELYN JULIET RAMOS CORONEL CIRUGIA REFRACTIVA AO 25/10/2019 VALOR \$300.00 // PACIENTE MANUEL FERNANDO MORBIONI ,CIRUGIA DE CATARATA AO VALOR \$620.00 // PACIENTE GABRIELA GAIBOR LINDAO , CIRUGIA REFRACTIVA AO VALOR \$300.00	1220.00	0.00	1220.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: AV. 6 DE DICIEMBRE Y ELOY ALFARO

Telefono: 022921125

Email: nancydavalos@hotmail.com

Plan: DR. CHRISTIAN SANCHO PONTON

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,220.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	1,220.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	1,220.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	1,220.00		