

**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. 001-004-000003756

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

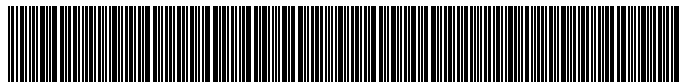
2711202001099280734200120010040000037569211809711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-27T09:40:03-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2711202001099280734200120010040000037569211809711

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: GALO EDUARDO MARTINEZ LEISKER
Identificación: 0904457215
Dirección: LOS LAGOS VILLA 39 KM 1.5 VIA SAMBORONDON
Fecha Emisión: 27/11/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
NUECIT	1	Servicios oftalmologicos: examen medico y evaluacion con inicio de un programa de diagnostico y tratamiento, intermedio, nuevo paciente.	40.00	0.00	40.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: LOS LAGOS VILLA 39 KM 1.5 VIA SAMBORONDON
Telefono: 2201100/EXT2004/0999357096
Email: martinezlg@granasa.com.ec
Observación: PACIENTE: MARTINEZ LEISKER GALO EDUARDO
Plan: HUMANA
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	40.00		