

**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. 001-004-000006602

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

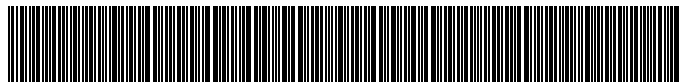
2209202101099280734200120010040000066028347410216

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-22T07:58:12-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2209202101099280734200120010040000066028347410216

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARTHA GUILLERMINA LEYTON RAMIREZ

Identificación: 0907881510

Dirección: LAS ORQUIDEAS 1012 VILLA 24

Fecha Emisión: 22/09/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
CAT002	1	CIRUGIA DE CATARATA POR FACOEMULSIFICACION + LIO	800.00	0.00	800.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: LAS ORQUIDEAS 1012 VILLA 24

Teléfono: 0994686962/2890340

Email: marthaleyton\_60@hotmail.com

Observación: PACIENTE: LEYTON RAMIREZ MARTHA GUILLERMINA

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	800.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	800.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	800.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	800.00		