

**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. 001-006-000001492

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

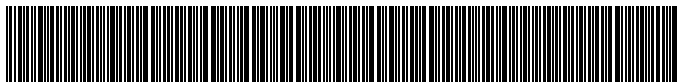
1708202101099280734200120010060000014928410002818

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-17T10:35:48-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1708202101099280734200120010060000014928410002818

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARTHA GUILLERMINA LEYTON RAMIREZ

Identificación: 0907881510

Dirección: LAS ORQUIDEAS 1012 VILLA 24

Fecha Emisión: 17/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
281186	1	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA, UNILATERAL	60.00	20.00	40.00
281186	1	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA, UNILATERAL	60.00	20.00	40.00
76514	1	Paquimetria corneal, uni o bilateral (determinacion de grosor corneal).	60.00	20.00	40.00
76514	1	Paquimetria corneal, uni o bilateral (determinacion de grosor corneal).	60.00	20.00	40.00
281197	1	RECuento DE CELULAS ENDOTELIALES (MICROSCOPIA ESPECULAR)	45.00	10.00	35.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: LAS ORQUIDEAS 1012 VILLA 24

Telefono: 0994686962/2890340

Email: marthaleyton_60@hotmail.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	195.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	195.00
DESCUENTOS	90.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	195.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	195.00		