

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-004-000005961

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

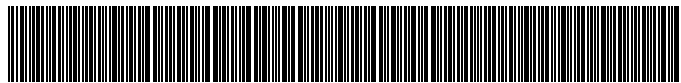
2107202101099280734200120010040000059615622214919

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-21T15:06:39-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2107202101099280734200120010040000059615622214919

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARTHA GUILLERMINA LEYTON RAMIREZ

Identificación: 0907881510

Dirección: LAS ORQUIDEAS 1012 VILLA 24

Fecha Emisión: 21/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92014	1	SERVICIOS OFTALMOLOGICOS: EXAMEN MÉDICO Y EVALUACION CON INICIO DE UN PROGRAMA DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO: INTERMEDIO PACIENTE ESTABLECIDO.	25.00	0.00	25.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: LAS ORQUIDEAS 1012 VILLA 24

Telefono: 0994686962/2890340

Email: marthaleyton_60@hotmail.com

Observación: PACIENTE: LEYTON RAMIREZ MARTHA GUILLERMINA (CEFAS)

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	25.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	25.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	25.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	25.00		