

## 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. 001-004-000003094

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2209202001099280734200120010040000030944086993117

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-22T13:10:51-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ITURRALDE IRAHOLA JUAN CARLOS

Identificación: 1755258108001

Dirección: URB. PUERTO AZUL CONJUNTO BLUE PARK BLOQ H

Fecha Emisión: 22/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
QX0002	1	SERVICIO QUIRURGICO	300.00	0.00	300.00
PNI001	1	PROCEDIMIENTOS NO INVASIVOS	90.00	0.00	90.00
INY004	1	SERVICIO QUIRURGICO INYECCION INTRAVITREA	0.00	0.00	0.00

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: URB. PUERTO AZUL CONJUNTO BLUE PARK BLOQ H

Telefono: 0990935369

Email: juaniturralde23@gmail.com

Observación: PACIENTE : YANEZ BALLADERES BLANCA

Plan: ALQUILER

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	390.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	390.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	390.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	390.00