

**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. 001-004-000004009

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2112202001099280734200120010040000040099767451315

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-21T17:19:03-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2112202001099280734200120010040000040099767451315

**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: 21/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	25.00	0.00	25.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: URB. PUERTO AZUL CONJUNTO BLUE PARK BLOQ H  
Telefono: 0990935369  
Email: juaniturralde23@gmail.com  
Observación: PACIENTE: SALDARRIAGA VELASQUEZ VICENTA BLANCA ESTER  
Plan: ALQUILER  
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		