

INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-004-000006662

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2709202101099280734200120010040000066624756821419

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-27T18:09:50-05:00

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: 27/09/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
VIT001	1	SERVICIOS QUIRURGICOS - VITRECTOMIA	604.20	0.00	604.20
QX0001	1	CIRUGIAS	0.00	0.00	0.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: URB. PUERTO AZUL CONJUNTO BLUE PARK BLOQ H

Telefono: 0990935369

Email: juaniturrald23@gmail.com

Observacion: PACIENTE : ANGELO GEOVANNY

Plan: ALQUILER

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	604.20		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	604.20
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	604.20
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	604.20