

**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. 001-004-000002938

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

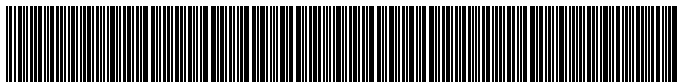
0509202001099280734200120010040000029382679957616

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-05T12:52:41-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0509202001099280734200120010040000029382679957616

**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: 05/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
PAN0001	1	SERVICIO DE LASER PANFOTOCOAGULACION	100.00	0.00	100.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: URB. PUERTO AZUL CONJUNTO BLUE PARK BLOQ H  
Telefono: 0990935369  
Email: juaniturralde23@gmail.com  
Observación: PACIENTE: MORALES ROMERO JACINTO SANTANA  
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	100.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	100.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	100.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	100.00		