

**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. 001-004-000002792

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

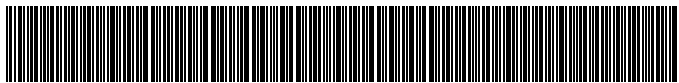
2208202001099280734200120010040000027922685090114

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-22T12:21:16-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2208202001099280734200120010040000027922685090114

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: 22/08/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
FOT0001	1	SERVICIO DE LASER FOTOCOAGULACION	50.00	0.00	50.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB. PUERTO AZUL CONJUNTO BLUE PARK BLOQ H
Telefono: 0990935369
Email: juaniturralde23@gmail.com
Observación: PACIENTE: BAJAÑA FAJARDO VICENTE ANTONIO
Plan: ALQUILER

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	50.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	50.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	50.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	50.00		