

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. 001-004-000002490

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2407202001099280734200120010040000024904627639215

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-24T18:22:14-05:00

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: 24/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IN0001	1	INSUMOS	543.00	0.00	543.00
VIT008	1	SERVICIOS QUIRURGICOS – FACO+VITRECTOMIA	350.00	0.00	350.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: URB. PUERTO AZUL CONJUNTO BLUE PARK BLOQ H

Telefono: 0990935369

Email: juaniturralde23@gmail.com

Observación: PACIENTE: NARVAEZ JARAMILLO SILVIO ESTANISLAO

Plan: CLIENTES PARTICULARES

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	893.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	893.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	893.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	893.00