

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-004-000007245

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

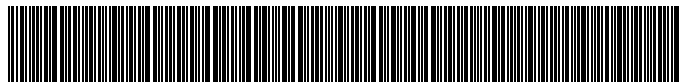
2911202101099280734200120010040000072450964464114

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-29T12:43:42-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2911202101099280734200120010040000072450964464114

**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: 29/11/2021

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: juaniturrald23@gmail.com  
Observación: PACIENTE :BANCHON CARRIEL AMERICA  
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		