

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. 001-004-000005675

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2406202101099280734200120010040000056751838493313

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-24T11:38:15-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ITURRALDE IRAHOLA JUAN CARLOS

Identificación: 1755258108001

URB. PUERTO AZUL CONJUNTO BLUE PARK BLOQ H Dirección:

Fecha Emisión: 24/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
QX0002	1	SERVICIO QUIRURGICO	363.24	0.00	363.24

INFORMACION ADICIONAL

URB. PUERTO AZUL CONJUNTO BLUE PARK BLOQ H Direccion:

0990935369 Telefono:

Email: juaniturrald23@gmail.com

PACIENTE: ALVARADO VERDEZOTO ALEX ARIEL CIRUGIA LAVADO DE CAMARA ANTERIOR Observacion:

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	363.24		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	363.24
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	363.24
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	363.24