

**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. 001-004-000006298

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

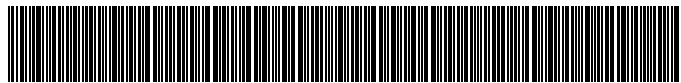
2408202101099280734200120010040000062987987405214

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-24T16:43:42-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2408202101099280734200120010040000062987987405214

**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: 24/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
CON0001	1	SERVICIO DE CONSULTORIO	25.00	0.00	25.00
NUECIT	1	Servicios oftalmologicos: examen medico y evaluacion con inicio de un programa de diagnostico y tratamiento, intermedio, nuevo paciente.	0.00	0.00	0.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: URB. PUERTO AZUL CONJUNTO BLUE PARK BLOQ H  
Telefono: 0990935369  
Email: juaniturrald23@gmail.com  
Observación: PACIENTE : VERA MIRANDA GLORIA RAMONA  
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		