

**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. 001-005-000004672

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

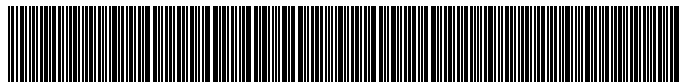
2807202101099280734200120010050000046722397370010

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-29T10:34:42-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2807202101099280734200120010050000046722397370010

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ITURRALDE IRAHOLA JUAN CARLOS  
Identificación: 1755258108  
Dirección: URB. PUERTO AZUL CONJUNTO BLUE PARK BLOQ H  
Fecha Emisión: 28/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010183	2	LUNAS PROG POLY VARILUX TRANSITION AR	225.00	127.24	322.76
0206021236	1	ARMAZON MUSIK LA019 C.2 53/18	58.95	0.00	58.95

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: URB. PUERTO AZUL CONJUNTO BLUE PARK BLOQ H  
Telefono: 0939304313  
Email: juaniturralde23@gmail.com  
Paciente: JORGE ITURRALDE  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	381.71
SUBTOTAL 12%	381.71
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	127.24
IVA 12%	45.81
VALOR TOTAL	427.52

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	427.52		