

## 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. 001-004-00006666

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2709202101099280734200120010040000066663182591415

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-27T18:32:53-05:00

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: 27/09/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
VIT001	1	SERVICIOS QUIRURGICOS - VITRECTOMIA	518.71	0.00	518.71
QX0001	1	CIRUGIAS	0.00	0.00	0.00

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: URB. PUERTO AZUL CONJUNTO BLUE PARK BLOQ H

Telefono: 0990935369

Email: juaniturrald23@gmail.com

Observacion: PACIENTE : VIZUETA LITARDO

Plan: ASISLAB

CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	518.71		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	518.71
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	518.71
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	518.71