

**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. 001-004-000001054

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0912201901099280734200120010040000010545885404110

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-12-09T15:21:29-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0912201901099280734200120010040000010545885404110

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: DUBAL EDUARDO MORAN LUNA  
Identificación: 0915873533  
Dirección: CIUDAD CELESTE MZ 5 VILLA 21  
Fecha Emisión: 09/12/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	70.00	0.00	70.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: CIUDAD CELESTE MZ 5 VILLA 21  
Telefono: 0991271198/2184318  
Email: dubalux@yahoo.com  
Observación: .  
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	70.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	70.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	70.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	70.00		