

**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. 001-006-000001239

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

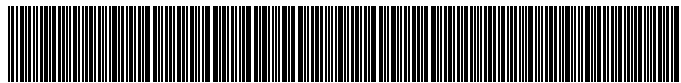
1805202101099280734200120010060000012398357087511

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-18T14:36:41-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1805202101099280734200120010060000012398357087511

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: DUBAL EDUARDO MORAN LUNA

Identificación: 0915873533

Dirección: CIUDAD CELESTE MZ 5 VILLA 21

Fecha Emisión: 18/05/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	85.00	15.00	70.00
281021	1	ANGIOFLUORESCENOGRAMA UNILATERAL, CON FOTOGRAFÍAS A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR	85.00	15.00	70.00
IMA010	1	RETINOGRAMA PANORAMICA	50.00	0.00	50.00
92250	1	Fotografía del fondo del ojo, con interpretación y reporte.	50.00	10.00	40.00
76513	1	Ultrasonido de segmento anterior, B scan de inmersión o biomicroscopia de alta resolución	50.00	10.00	40.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CIUDAD CELESTE MZ 5 VILLA 21

Teléfono: 0991271198/2184318

Email: dubalux@yahoo.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

Campo Adicional: AGENTE DE RETENCIÓN SEGÚN RESOLUCIÓN No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	270.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	270.00
DESCUENTOS	50.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	270.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	270.00		