

**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. 001-004-000005217

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

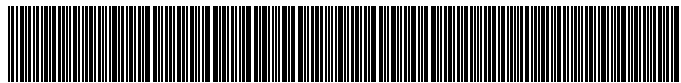
1305202101099280734200120010040000052171078669011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-13T14:43:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1305202101099280734200120010040000052171078669011

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: DUBAL EDUARDO MORAN LUNA
Identificación: 0915873533
Dirección: CIUDAD CELESTE MZ 5 VILLA 21
Fecha Emisión: 13/05/2021

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

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CIUDAD CELESTE MZ 5 VILLA 21
Telefono: 0991271198/2184318
Email: dubalux@yahoo.com
Observación: PACIENTE: MORAN CHIPRE EDUARDO DE LA CRUZ
Plan: CLIENTES PARTICULARES
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

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		