

**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. 001-005-000000123

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

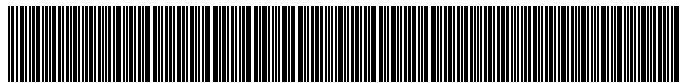
2208201901200100500000012309928073429

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-22T10:46:38-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2208201901099280734200120010050000001238684266714

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOSE ARTURO TABARES CABRERA
Identificación: 0912244944
Dirección: CDAD CELESTE ETAPA LA ESTELA MZ 15 VILLA 14
Fecha Emisión: 22/08/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040279	1	DORZOLAMIDA 2% TIMOLOL 0.5% GLAUCOTENSIL T 5 ML	22.67	0.00	22.67
0204040321	1	SOLUCION SALINA HIPERTONICA BIOGLO TEAR 10ML	11.50	0.00	11.50

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDAD CELESTE ETAPA LA ESTELA MZ 15 VILLA 14
Telefono: 042087276-997196014/0969027947
Email: dontaca@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	34.17
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	34.17
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	34.17

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	34.17		