

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-004-000000129

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

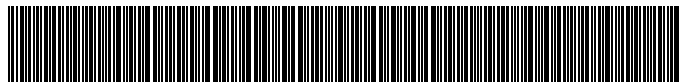
1908201901200100400000012909928073427

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-19T10:41:16-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1908201901099280734200120010040000001294045893012

**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: 19/08/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92014	1	COMPLETO PACIENTE ESTABLECIDO UNA O MÁS VISITAS.	70.00	0.00	70.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

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

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		