

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. 001-006-00000578

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0308202001099280734200120010060000005782102887013

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-03T14:16:29-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



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: 03/08/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	85.60	0.00	85.60
281306	1	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	48.15	0.00	48.15

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: CDAD CELESTE ETAPA LA ESTELA MZ 15 VILLA 14

Telefono: 042087276-997196014/0969027947

Email: dontaca@hotmail.com
Plan: BEST DOCTORS

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	133.75		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	133.75
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	133.75
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	133.75