

**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. 001-006-000000030

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

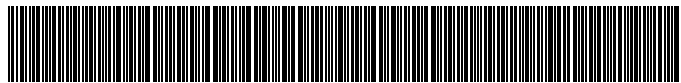
2208201901200100600000003009928073428

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-22T09:42:19-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



220820190109928073420012001006000000307039016017

**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
281306	1	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	48.15	0.00	48.15
810037	1	PAQUIMETRIA CORNEAL	35.89	0.00	35.89

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	84.04
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	84.04
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	84.04

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	84.04		