

**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. 001-002-000008201

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

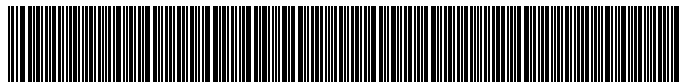
3007201901100100200000820109928073428

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-30T16:15:57-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3007201901099280734200110010020000082015425599514

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOSE ARTURO TABARES CABRERA

Identificación: 0912244944

Fecha Emisión: 30/07/2019

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

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		