



**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. 001-004-000000335

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1009201901200100400000033509928073424

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-10T14:10:55-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1009201901099280734200120010040000003355564006718

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MICHAEL ARTURO VILLAMAR BUSTAMANTE  
Identificación: 0955546536  
Dirección: DECIMA Y ORIENTE ENTRE LA A Y LA 10MA CALLE A  
Fecha Emisión: 10/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	25.00	0.00	25.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: DECIMA Y ORIENTE ENTRE LA A Y LA 10MA CALLE A  
Telefono: 0982613079/0981660564  
Email: michaelvillamar1999@gmail.com  
Observación: PACIENTE: VILLAMAR BUSTAMANTE MICHAEL ARTURO  
Plan: ASPIRANTES A LA ARMADA

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	25.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	25.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	25.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	25.00		