

**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. 001-004-000002605

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

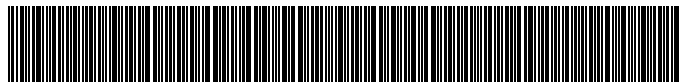
0408202001099280734200120010040000026055979439711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-04T17:57:50-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0408202001099280734200120010040000026055979439711

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JAVIER OSWALDO VILLAMAR MONROY
Identificación: 0910698497
Dirección: PORTAL AL SOL KM 11.5 VIA A LA COSTA MZ 1397 VILLA 9
Fecha Emisión: 04/08/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA008	1	AUTOREFRACCION	25.00	0.00	25.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: PORTAL AL SOL KM 11.5 VIA A LA COSTA MZ 1397 VILLA 9
Telefono: 0969800606/0968941010
Email: jvillamar2001@yahoo.com
Observación: PACIENTE: MICHELA NELANI VILLAMAR GARNER
Plan: CLIENTES PARTICULARES

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		