

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. 001-004-000002604

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0408202001099280734200120010040000026047095735012

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-04T17:55:19-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



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

Direccion: PORTAL AL SOL KM 11.5 VIA A LA COSTA MZ 1397 VILLA 9

Telefono: 0969800606/0968941010
Email: jvillamar2001@yahoo.com

Observación: PACIENTE: ARIANA ISABEL VILLAMAR GARNER

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

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