

**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. 001-004-000002697

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

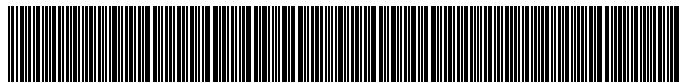
1208202001099280734200120010040000026975869174212

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-12T16:00:33-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1208202001099280734200120010040000026975869174212

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: 12/08/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92012	1	SERVICIOS OFTALMOLÓGICOS: EXAMEN MÉDICO Y EVALUACIÓN CON INICIO DE UN PROGRAMA DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO: INTERMEDIO PACIENTE ESTABLECIDO.	40.03	0.00	40.03

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: VILLAMAR GARNER MICHELA NELANI
Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.03
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.03
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.03

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	40.03		