

**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. 001-004-000000070

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

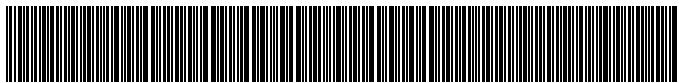
1308201901200100400000007009928073429

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-14T08:52:57-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1308201901099280734200120010040000000709842790614

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: POLIT HUERTA LUIS MARIO  
Identificación: 0900209263001  
Dirección: KENNEDY VIEJA CALLE 7MA OESTE NO. 120 Y AV. SAN JORGE  
Fecha Emisión: 13/08/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001	1	POR CONCEPTO DE SERVICIOS QUIRURGICOS REFRACTIVA LASER PACIENTE BANCHON GARCIA CESAR HERNAN SALCEDO LOOR	600.00	0.00	600.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: KENNEDY VIEJA CALLE 7MA OESTE NO. 120 Y AV. SAN JORGE  
Telefono: 2286080  
Email: info@alta-vision.com  
Plan: DR. POLIT HUERTA

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	600.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	600.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	600.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	600.00		