

**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. 001-004-000000388

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

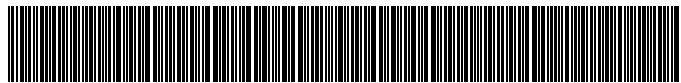
1609201901200100400000038809928073423

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-16T17:39:39-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1609201901099280734200120010040000003882570846814

**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: 16/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
QX0002	1	SERVICIO QUIRURGICO	200.00	0.00	200.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: KENNEDY VIEJA CALLE 7MA OESTE NO. 120 Y AV. SAN JORGE  
Telefono: 2286080  
Email: info@alta-vision.com  
Observación: PACIENTE: RONALD JEANPIERE AVELINO ORRALA POR CIRUGIA REFRACTIVA  
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	200.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	200.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	200.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	200.00		