

**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. 001-004-000003095

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2209202001099280734200120010040000030959398629411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-22T13:15:51-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2209202001099280734200120010040000030959398629411

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: 22/09/2020

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|---|-----------------|-----------|--------------|
| REFR002 | 1 | SERVICIOS QUIRURGICOS DE REFRACTIVA LASER | 300.00 | 0.00 | 300.00 |
| QX0001 | 1 | CIRUGIAS | 0.00 | 0.00 | 0.00 |

INFORMACIÓN ADICIONAL

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

| | |
|------------------------|--------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 300.00 |
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 300.00 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 300.00 |

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|--------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 300.00 | | |