

INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-004-000003719

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2311202001099280734200120010040000037193977991211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-23T17:36:13-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



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: 23/11/2020

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

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: KENNEDY VIEJA CALLE 7MA OESTE NO. 120 Y AV. SAN JORGE

Telefono: 2286080

Email: info@alta-vision.com

Observacion: PACIENTE :LOZADA MARQUEZ JOMAYRA

Plan: ALQUILER

CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

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

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