

**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. 001-004-000001915

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

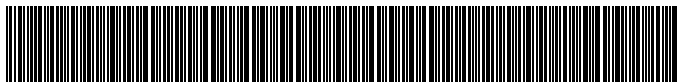
2505202001099280734200120010040000019151477124517

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-05-25T14:15:55-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2505202001099280734200120010040000019151477124517

**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: 25/05/2020

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 LUIS EDUARDO TAPIA QUINDE  
Plan: CLIENTES PARTICULARES

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		