

**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. 001-004-000000419

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

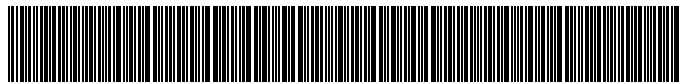
1809201901200100400000041909928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-18T17:42:16-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1809201901099280734200120010040000004192146043511

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: 18/09/2019

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 CABANILLA DEL PINO JOSE ALEJANDRO
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		