

**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. 001-004-000000925

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

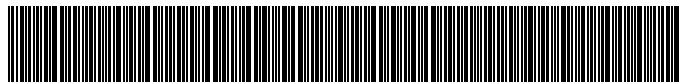
1911201901200100400000092509928073425

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-19T09:35:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1911201901099280734200120010040000009251292737413

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LIBERTY SEGUROS S.A.
Identificación: 1790093808001
Dirección: PORTUGAL E12-72 Y ELOY ALFARO
Fecha Emisión: 19/11/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001	1	POR CONCEPTO DE SERVICIOS MEDICOS OFTALMOLOGICOS PACIENTE CESAR ZABALA ROMERO SERVICIO CONSULTA EXTERNA	30.00	0.00	30.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: PORTUGAL E12-72 Y ELOY ALFARO
Telefono: 023932000
Email: lineaspersonales.siniestros@liberty.ec
Plan: LIBERTY

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	30.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	30.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	30.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	30.00		