

**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. 001-004-000001088

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

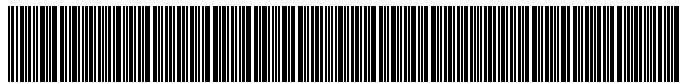
1712201901099280734200120010040000010886236007117

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-12-17T09:14:43-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1712201901099280734200120010040000010886236007117

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: LIBERTY SEGUROS S.A.  
Identificación: 1790093808001  
Dirección: PORTUGAL E12-72 Y ELOY ALFARO  
Fecha Emisión: 17/12/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001	1	POR CONCEPTO DE ATENCION MEDICA OFTALMOLOGICA PACIENTE CONSULTA EXTERNA CESAR ZABALA	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		