

**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. 001-004-000000099

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

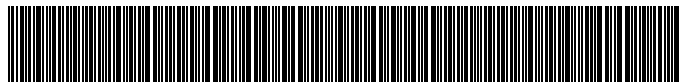
1408201901200100400000009909928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-14T17:16:19-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



140820190109928073420012001004000000998856128317

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: LIBERTY SEGUROS S.A.  
Identificación: 1790093808001  
Dirección: PORTUGAL E12-72 Y ELOY ALFARO  
Fecha Emisión: 14/08/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001	1	POR CONCEPTO DE ATENCION MEDICA OFTALMOLOGICA PACIENTE PACHECO DELGADO MARIO AUTORIZACION AM27861CONSULTA 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		