

**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. 001-004-000000676

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

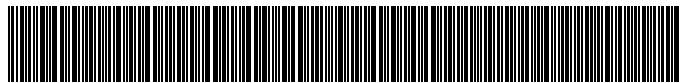
1710201901200100400000067609928073428

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-17T15:26:23-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1710201901099280734200120010040000006764726497913

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MASECUADOR S.A. AJUSTADOR DE SINIESTROS
Identificación: 0991433686001
Dirección: PARQUE EMPRESARIAL COLON, CORP. 2, PISO 1
Fecha Emisión: 17/10/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001	1	POR CONCEPTO DE EXAMENES MEDICOS OFTALMOLOGICOS PACIENTE : JENNY CASTRO GONZALEZEXAMENES DE ANGIOGRAFIA RETINAL Y OCT MACULAR	128.00	0.00	128.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: PARQUE EMPRESARIAL COLON, CORP. 2, PISO 1
Telefono: 043717600
Email: vherrera@masecuador.com
Plan: MASECUADOR

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	128.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	128.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	128.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	128.00		