

**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. 001-004-000001490

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

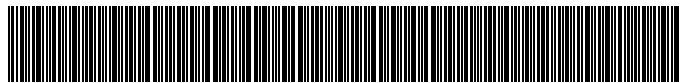
0402202001099280734200120010040000014901807857915

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-04T16:16:09-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0402202001099280734200120010040000014901807857915

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: BONTEMPO S.A.
Identificación: 0992849614001
Dirección: CDLA KENNDY OESTE SEPTIMA 120 Y AV SAN JORGE
Fecha Emisión: 04/02/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001	1	POR CONCEPTO DE SERVICIO MEDICO OFTALMOLOGICO PACIENTE VERA DUMANI MARISOL SERVICIO DE REPARACION DE HERIDA CORNEAL	181.11	0.00	181.11

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDLA KENNDY OESTE SEPTIMA 120 Y AV SAN JORGE
Telefono: 2286080
Email: info@alta-vision.com
Plan: BONTEMPO-001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	181.11
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	181.11
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	181.11

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	181.11		