

**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. 001-004-000001724

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

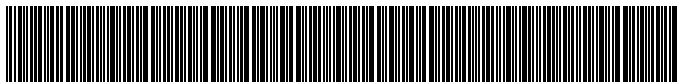
0503202001099280734200120010040000017248516628311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-03-06T11:11:20-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0503202001099280734200120010040000017248516628311

**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: 05/03/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001	1	POR CONCEPTO DE SERVICIOS MEDICOS OFTALMOLOGICOS PACIENTE JUAN MATILLA SERVICIO DE QUIROFANO DE VPP	758.34	0.00	758.34

**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	758.34
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	758.34
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	758.34

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	758.34		