

**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. 001-004-000004832

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

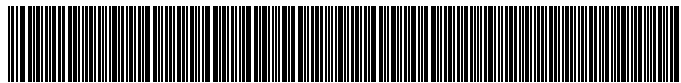
3003202101099280734200120010040000048329949365510

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-30T16:47:22-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3003202101099280734200120010040000048329949365510

**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: 30/03/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001	1	POR CONCEPTO DE SERVICIOS MEDICOS OFTALMOLOGICOS PACIENTE : INES VASQUEZ ARCO VITRECTOMIA	638.08	0.00	638.08

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: CDLA KENNDY OESTE SEPTIMA 120 Y AV SAN JORGE  
Telefono: 2286080  
Email: info@alta-vision.com  
Plan: BONTEMPO-001  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	638.08
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	638.08
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	638.08

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	638.08		