

**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. 001-004-000000097

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

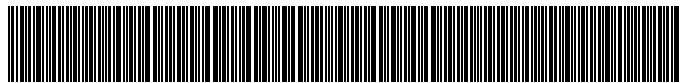
1408201901200100400000009709928073422

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-14T17:13:05-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



140820190109928073420012001004000000979350857911

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 EDUARDO EXAMEN OFTALMOLOGICO	68.48	0.00	68.48

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: PORTUGAL E12-72 Y ELOY ALFARO
Telefono: 023932000
Email: lineaspersonales.siniestros@liberty.ec
Plan: LIBERTY

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	68.48
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	68.48
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	68.48

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	68.48		