

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. 001-004-000001457

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0302202001099280734200120010040000014578143405515

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-03T10:38:07-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: COORDINACION ZONAL 8 - SALUD

Identificación: 0968594650001

Dirección: AV. CARLOS LUIS PLAZA DANIN SOLAR 2 Y FRANCISCO BOLOà fÆ Ă,†A

Fecha Emisión: 03/02/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001		VALOR APROBADO POR SERVICIOS MEDICOS AMBULATORIOS CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL 2019 TRAMITE AMB-2019-03557	15440.24	0.00	15440.24

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: AV. CARLOS LUIS PLAZA DANIN SOLAR 2 Y FRANCISCO BOLOÃfÆ'Ã,â \in A

Telefono: 0 Email: 0

Plan: MSP MINISTERIO DE SALUD PUBLICA

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	15,440.24		

15,440.24		
0.00		
15,440.24		
0.00		
0.00		
15,440.24		