

**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. 001-004-000001358

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

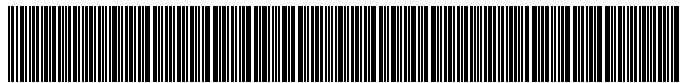
2301202001099280734200120010040000013585733152314

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-23T11:08:39-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2301202001099280734200120010040000013585733152314

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA EUGENIA VALVERDE PALACIOS

Identificación: 0902059823

Dirección: CDLA IETEL MZ 2 VILLA 9

Fecha Emisión: 23/01/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
COPA01	1	COPAGO	115.20	0.00	115.20

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDLA IETEL MZ 2 VILLA 9

Teléfono: 0983638644/2626363/0991021150

Email: mariuvalpalacios@hotmail.com

Observación: PACIENTE: VALVERDE PALACIOS MARIA EUGENIA

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	115.20
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	115.20
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	115.20

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	115.20		