

## INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

## FACTURA No. 001-004-000007383

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1012202101099280734200120010040000073833383222812

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-10T17:34:41-05:00

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 BOLO $\tilde{A}f\hat{a}$  $\in$ "A

Fecha Emisión: 10/12/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001		VALOR APROBADO POR SERVICIOS MEDICOS AMBULATORIOS CORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO 2020 TRAMITE:AMB-2020-00370-M	61166.97	0.00	61166.97

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: AV. CARLOS LUIS PLAZA DANIN SOLAR 2 Y FRANCISCO BOLO̺â€~A

Telefono: 042591011

Email: zulay.solorzano@saludzona8.gob.ec
Plan: MSP MINISTERIO DE SALUD PUBLICA

CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO			
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	61,166.97					

61,166.97
0.00
61,166.97
0.00
0.00
61,166.97