

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. 001-004-000003742

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2511202001099280734200120010040000037423824037513

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-25T14:19:25-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA EUGENIA VALVERDE PALACIOS

Identificación: 0902059823

Dirección: CDLA IETEL MZ 2 VILLA 9

Fecha Emisión: 25/11/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
COPA01	1	COPAGO	115.20	0.00	115.20
FEE0001	1	FEE	7.04	0.00	7.04

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: CDLA IETEL MZ 2 VILLA 9

 Telefono:
 0983638644/2626363/0991021150

 Email:
 mariuvpalacios@hotmail.com

Observacion: PACIENTE: VALVERDE PALACIOS MARIA EUGENIA

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	122.24		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	122.24
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	122.24
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	122.24