

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. 001-004-00000318

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0909201901200100400000031809928073428

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-09T16:23:07-05:00

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: 09/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
COPA01	1	COPAGO	663.98	0.00	663.98

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: CDLA IETEL MZ 2 VILLA 9

 Telefono:
 0983638644/2626363/0991021150

 Email:
 mariuvpalacios@hotmail.com

Observación: PACIENTE: VALVERDE PALACIOS MARIA EUGENIA

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	663.98		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	663.98
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	663.98
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	663.98