

**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. 001-004-000001968

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

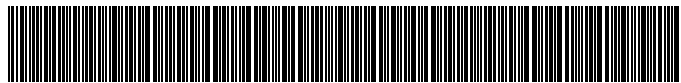
2905202001099280734200120010040000019688188175717

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-05-29T13:12:52-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2905202001099280734200120010040000019688188175717

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ECUASANITAS S.A.
Identificación: 1790363333001
Dirección: CIRCUNVALACION SUR 816 E HIGUERAS
Fecha Emisión: 29/05/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001	1	POR CONCEPTO DE ATENCIONES PACIENTES /FACTURA REEMPLAZA 001-004-1790PACIENTES CONSULTA EXTERNA	652.00	0.00	652.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CIRCUNVALACION SUR 816 E HIGUERAS
Telefono: 2882089
Email: mfigueroa@ecuasanitas.com
Plan: ECUASANITAS

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	652.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	652.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	652.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	652.00		