

**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. 001-004-000000914

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

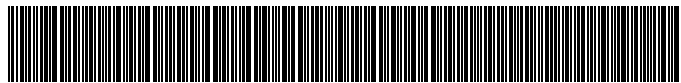
1811201901200100400000091409928073422

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-18T15:56:18-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1811201901099280734200120010040000009146922665219

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ECUASANITAS S.A.  
Identificación: 179036333001  
Dirección: CIRCUNVALACION SUR 816 E HIGUERAS  
Fecha Emisión: 18/11/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001	1	POR CONCEPTO DE ATENCIONES VARIOS PACIENTES CONSULTA EXTERNA	885.00	0.00	885.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	885.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	885.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	885.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	885.00		