

## 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. 001-004-000004647

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0903202101099280734200120010040000046473892837115

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-09T17:24:52-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ECUASANITAS S.A. Identificación: 1790363333001

Dirección: CIRCUNVALACION SUR 816 E HIGUERAS

Fecha Emisión: 09/03/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001		POR CONCEPTO DE SERVICIOS MEDICOS OFTALMOLOGICOS PACIENTES VARIOS EXAMENES	425.00	0.00	425.00

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: CIRCUNVALACION SUR 816 E HIGUERAS

Telefono: 2882089

Email: mfigueroa@ecuasanitas.com

Plan: ECUASANITAS

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	425.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	425.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	425.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	425.00