

## 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. 001-004-000007193

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2311202101099280734200120010040000071938243959513

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-23T17:30:21-05:00

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: 23/11/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001	1	POR SERVICIOS MEDICOS OFTALMOLOGICOS PACIENTE : CARRERA ESPINOZA MIGUEL YAG LASER MACIAS VELASQUEZ TERESA CATARATA GOMEZ HERRERA CARMEN TRABECULECTOMIA	2804.54	0.00	2804.54

## 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	2,804.54		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,804.54
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	2,804.54
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	2,804.54