

**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. 001-004-000000900

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

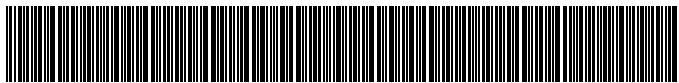
1511201901200100400000090009928073427

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-15T11:45:35-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1511201901099280734200120010040000009002182349312

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ECUASANITAS S.A.
Identificación: 1790363333001
Dirección: CIRCUNVALACION SUR 816 E HIGUERAS
Fecha Emisión: 15/11/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001	1	POR CONCEPTO DE ATENCIONES MEDICAS OFTALMOLOGICAS VARIOS PACIENTES CONSULTA EXTERNA	544.00	0.00	544.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	544.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	544.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	544.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	544.00		