

## 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. 001-004-000000106

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1508201901200100400000010609928073428

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-15T14:55:22-05:00

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: 15/08/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001	1	POR CONCEPTO DE ATENCIONES MEDICAS OFTALMOLOGICAS PACIENTES WILDER ESTRADA PONCEMARITZA RENDON ALVARADOMIRTHA ANA VERGARAELSON GUIZAMOGLDYS RESABALAMARIA LUISA PICO -AMPARO ZEA CORDOVA	485.00	0.00	485.00

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: CIRCUNVALACION SUR 816 E HIGUERAS

Telefono: 2882089

Email: mfigueroa@ecuasanitas.com

Plan: ECUASANITAS

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	485.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	485.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	485.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	485.00