

## 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. 001-004-000003689

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2011202001099280734200120010040000036894426369316

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-20T11:34:07-05:00

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: 20/11/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001		POR CONCEPTO DE SERVICIOS MEDICOS OFTALMOLOGICOSVARIOS PACIENTES CONSULTA EXTERNA	1065.00	0.00	1065.00

## 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
Ī	20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	1,065.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,065.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	1,065.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	1,065.00