

**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

NOTA DE CRÉDITO No. 001-001-000000002

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

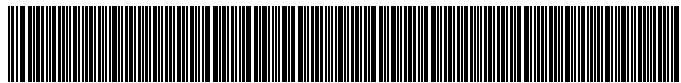
3105202004099280734200120010010000000029552495614

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-01T09:18:13-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3105202004099280734200120010010000000029552495614

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

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

Identificación: 1790363333001

Dirección:
Fecha Emisión: 31/05/2020

DATOS DE MODIFICACIÓN

Comprobante que modifica: FACTURA 001-004-000001790

Fecha Emisión: 13/03/2020

Motivo de modificación: NN

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
COPOSQX	1	CONSULTA POSQUIRURGICA	30.00	0.00	30.00
281143	1	EXAMEN OPTOMÉTRICO	0.00	0.00	0.00
281143	1	EXAMEN OPTOMÉTRICO	0.00	0.00	0.00
281143	1	EXAMEN OPTOMÉTRICO	0.00	0.00	0.00
281143	1	EXAMEN OPTOMÉTRICO	0.00	0.00	0.00
281143	1	EXAMEN OPTOMÉTRICO	0.00	0.00	0.00
281143	1	EXAMEN OPTOMÉTRICO	0.00	0.00	0.00
281143	1	EXAMEN OPTOMÉTRICO	0.00	0.00	0.00
281143	1	EXAMEN OPTOMÉTRICO	0.00	0.00	0.00
281143	1	EXAMEN OPTOMÉTRICO	0.00	0.00	0.00
281143	1	EXAMEN OPTOMÉTRICO	0.00	0.00	0.00
281143	1	EXAMEN OPTOMÉTRICO	0.00	0.00	0.00
281143	1	EXAMEN OPTOMÉTRICO	0.00	0.00	0.00
281143	1	EXAMEN OPTOMÉTRICO	0.00	0.00	0.00
281143	1	EXAMEN OPTOMÉTRICO	0.00	0.00	0.00
NUECIT	1	Servicios oftalmologicos: examen medico y evaluacion con inicio de un programa de diagnostico y tratamiento, intermedio, nuevo paciente.	20.00	0.00	20.00
NUECIT	1	Servicios oftalmologicos: examen medico y evaluacion con inicio de un programa de diagnostico y tratamiento, intermedio, nuevo paciente.	20.00	0.00	20.00
92012	1	SERVICIOS OFTALMOLÓGICOS: EXAMEN MÉDICO Y EVALUACIÓN CON INICIO DE UN PROGRAMA DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO: INTERMEDIO PACIENTE ESTABLECIDO.	30.00	0.00	30.00
NUECIT	1	Servicios oftalmologicos: examen medico y evaluacion con inicio de un programa de diagnostico y tratamiento, intermedio, nuevo paciente.	48.00	0.00	48.00
NUECIT	1	Servicios oftalmologicos: examen medico y evaluacion con inicio de un programa de diagnostico y tratamiento, intermedio, nuevo paciente.	35.00	0.00	35.00
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	53.00	0.00	53.00
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	53.00	0.00	53.00
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	53.00	0.00	53.00
92014	1	SERVICIOS OFTALMOLOGICOS: EXAMEN MÉDICO Y EVALUACION CON INICIO DE UN PROGRAMA DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO: INTERMEDIO PACIENTE ESTABLECIDO.	35.00	0.00	35.00
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	48.00	0.00	48.00
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	53.00	0.00	53.00
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	53.00	0.00	53.00

92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	48.00	0.00	48.00
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	53.00	0.00	53.00
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	20.00	0.00	20.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Email: mfigueroa@ecuasanitas.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	652.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	652.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	652.00