

## 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. 001-004-00000905

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1511201901200100400000090509928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-15T13:15:03-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ECUASANITAS S.A. Identificación: 1790363333001

CIRCUNVALACION SUR 816 E HIGUERAS Dirección:

Fecha Emisión: 15/11/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001	1	POR CONCEPTO DE ATENCIONES MEDICAS OFTALMOLOGICAS PACIENTES YAG LASERCONCEPCION MORENO HIDALGO MACIAS VELASQUEZ TERESA	520.00	0.00	520.00

## INFORMACIÓN ADICIONAL

CIRCUNVALACION SUR 816 E HIGUERAS Direccion:

2882089 Telefono:

Email: mfigueroa@ecuasanitas.com

**ECUASANITAS** Plan:

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	520.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	520.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	520.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	520.00