

**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. 001-004-000007516

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

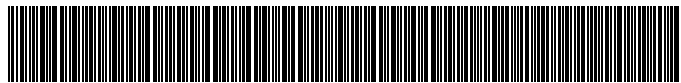
2712202101099280734200120010040000075161822527816

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-27T11:10:09-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2712202101099280734200120010040000075161822527816

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ECUASANITAS S.A.
Identificación: 1790363333001
Dirección: CIRCUNVALACION SUR 816 E HIGUERAS
Fecha Emisión: 27/12/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001	1	POR CONCEPTO DE SERVICIOS MEDICOS OFTALMOLOGICOS PACIENTE : VALVERDE SOLIS HECTOR ANTONIO SERVICIO DE COLOCACION DE INYECCION EN EL VITREO AO	500.00	0.00	500.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CIRCUNVALACION SUR 816 E HIGUERAS
Telefono: 2882089
Email: mfigueroa@ecuasanitas.com
Plan: ECUASANITAS
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	500.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	500.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	500.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	500.00		