

**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. 001-004-000000904

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

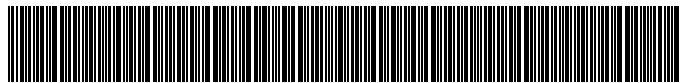
1511201901200100400000090409928073425

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-15T13:10:19-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1511201901099280734200120010040000009045320768217

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ECUASANITAS S.A.
Identificación: 1790363333001
Dirección: CIRCUNVALACION SUR 816 E HIGUERAS
Fecha Emisión: 15/11/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001	1	POR CONCEPTO DE ATENCION MEDICA OFTALMOLOGICA VARIOS PACIENTES CONSULTA EXTERNA	285.00	0.00	285.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CIRCUNVALACION SUR 816 E HIGUERAS
Telefono: 2882089
Email: mfigueroa@ecuasanitas.com
Plan: ECUASANITAS

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	285.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	285.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	285.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	285.00		