

**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. 001-004-000000321

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

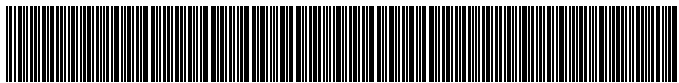
0909201901200100400000032109928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-09T17:45:48-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0909201901099280734200120010040000003219671274616

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ECUASANITAS S.A.  
Identificación: 1790363333001  
Dirección: CIRCUNVALACION SUR 816 E HIGUERAS  
Fecha Emisión: 09/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001	1	POR CONCEPTO DE ATENCION MEDICA OFTALMOLOGICA /ESTRELLA MUÑOZ ELVIA / YAG LASER OI	260.00	0.00	260.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	260.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	260.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	260.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	260.00		