

**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. 001-004-000000901

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

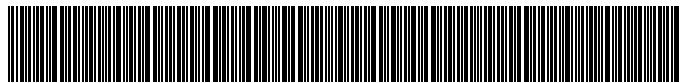
1511201901200100400000090109928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-15T12:26:32-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1511201901099280734200120010040000009012393537511

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 ATENCIONES MEDICAS OFTALMOLOGICAS PACIENTES VARIOS IMAGENES	555.00	0.00	555.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	555.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	555.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	555.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	555.00		