

INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-004-00006810

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1310202101099280734200120010040000068101173821519

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-13T11:24:44-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

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

Dirección: CIRCUNVALACION SUR 816 E HIGUERAS

Fecha Emisión: 13/10/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001		POR CONCEPTO DE ATENCION MEDICA OFTALMOLOGICA PACIENTES EXAMENES HECTOR VALVERDE,OISES PLUAS ALICIA AVEIGA JULIO DIAZ LOPEZ LUNA VERA JESUS	300.00	0.00	300.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: CIRCUNVALACION SUR 816 E HIGUERAS

Telefono: 2882089

Email: mfigueroa@ecuasanitas.com

Plan: ECUASANITAS

CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	300.00		

300.00
0.00
300.00
0.00
0.00
300.00