

**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. 001-004-000006520

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

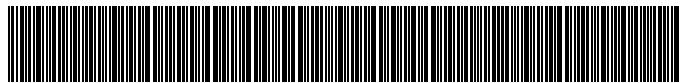
1409202101099280734200120010040000065208121279214

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-14T17:35:53-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1409202101099280734200120010040000065208121279214

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ECUASANITAS S.A.  
Identificación: 179036333001  
Dirección: CIRCUNVALACION SUR 816 E HIGUERAS  
Fecha Emisión: 14/09/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001	1	POR CONCEPTO DE SERVICIOS MEDICOS OFTALMOLOGICOS PACIENTE : HECTOR VALVERDE SOLIS HECTOR VALVERDE SOLIS ALICIA VELASQUEZ	2269.96	0.00	2269.96

**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	2,269.96
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	2,269.96
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	2,269.96

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	2,269.96		