

## 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. 001-004-000002847

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2708202001099280734200120010040000028473612806615

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-27T11:06:46-05:00

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: 27/08/2020

Cod Princi	al Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP000	1	POR CONCEPTO DE SERVICIOS MEDICOS OFTALMOLOGICOS PACIENTES MOREIRA VERA ROSARIO MARIA LUISA PICOPASTOR BURGOS JULIA SERVICIO : EXAMENES OFTALMOLOGICOS	290.00	0.00	290.00

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: CIRCUNVALACION SUR 816 E HIGUERAS

Telefono: 2882089

Email: mfigueroa@ecuasanitas.com

Plan: ECUASANITAS

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO 290.00			

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	290.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	290.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	290.00