

**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. 001-004-000002096

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

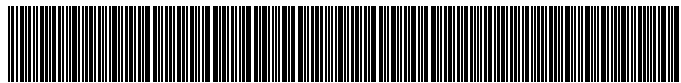
1606202001099280734200120010040000020969557275619

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-16T12:56:39-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1606202001099280734200120010040000020969557275619

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ECUASANITAS S.A.  
Identificación: 1790363333001  
Dirección: CIRCUNVALACION SUR 816 E HIGUERAS  
Fecha Emisión: 16/06/2020

| Cod Principal | Cantidad | Descripción   | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|---|-----------------|-----------|--------------|
| GRP0001       | 1        | POR CONCEPTO DE ATENCIONES MEDICAS OFTALMOLOGICAS VARIOS PACIENTES CONSULTA EXTERNA | 734.20          | 0.00      | 734.20       |

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

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

|                        |        |
|------------------------|--------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 734.20 |
| SUBTOTAL 12%           | 0.00   |
| SUBTOTAL 0%            | 734.20 |
| DESCUENTOS             | 0.00   |
| IVA 12%                | 0.00   |
| VALOR TOTAL            | 734.20 |

| FORMA DE PAGO                                    | VALOR  | PLAZO | TIEMPO |
|--|--------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 734.20 |       |        |