

**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. 001-004-000002798

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

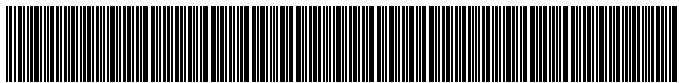
2408202001099280734200120010040000027985538687114

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-24T10:46:53-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2408202001099280734200120010040000027985538687114

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ECUASANITAS S.A.
Identificación: 179036333001
Dirección: CIRCUNVALACION SUR 816 E HIGUERAS
Fecha Emisión: 24/08/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001	1	SERVICIOS MEDICOS OFTALMOLOGICOSPACIENTE : VELASQUEZ CASTRO ALICIA PACIENTE :PICO MARIA LUISAPALMA ALVARADO ENRIQUE LUISA RODRIGUEZ AVELLAN ANA	2249.96	0.00	2249.96

INFORMACIÓN ADICIONAL

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,249.96
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	2,249.96
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	2,249.96

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	2,249.96		