

## 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. 001-004-000005057

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2304202101099280734200120010040000050574630731115

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-23T08:37:56-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: SALUDSA SISTEMA DE MEDICINA PREPAGADA

Identificación: 1791257049001

Dirección: AV CARLOS JULIO AROSEMENA KM 3

Fecha Emisión: 23/04/2021

| Cod Principal | Cantidad | Descripción   | Precio<br>Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|---|--------------------|-----------|--------------|
| GRP0001       |          | POR CONCEPTO DE SERVICIO MEDICO OFTALMOLOGICO PACIENTE : MONICA DEL<br>PILAR CASTELLANOS NUMERO DE AUTO336320SERVICIO IRIDOTOMIA LASER AO | 448.00             | 0.00      | 448.00       |

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: AV CARLOS JULIO AROSEMENA KM 3

Telefono:

Email: gestiondocumentos@saludsa.com.ec
Plan: SALUD (AUTORIZACION PREVIA)

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

| FORMA DE PAGO                                    | VALOR  | PLAZO | TIEMPO |
|--|--------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 448.00 |       |        |

| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 448.00 |
|------------------------|--------|
| SUBTOTAL 12%           | 0.00   |
| SUBTOTAL 0%            | 448.00 |
| DESCUENTOS             | 0.00   |
| IVA 12%                | 0.00   |
| VALOR TOTAL            | 448.00 |