



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. 001-001-000012447

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1107201901100100100001244709928073429

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-11T13:18:34-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1107201901099280734200110010010000124478400998117

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

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

Identificación: 1791257049001

Fecha Emisión: 11/07/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001	1	POR CONCEPTO DE SERVICIO DE OFTALMOLOGIA PACIENTE FRANKLIN PEREZ ARELLANO CIRUGIA DE VITRECTOMIA COMPLEJA COBERTURA 296528	2023.00	0.00	2023.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Email: 0
Plan: SALUD (AUTORIZACION PREVIA)

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,023.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	2,023.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	2,023.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	2,023.00		