

**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. 001-004-000004777

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

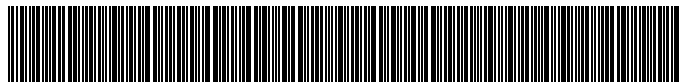
2203202101099280734200120010040000047774695705311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-22T17:53:49-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2203202101099280734200120010040000047774695705311

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

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

Identificación: 1791257049001

Dirección: AV CARLOS JULIO AROSEMENA KM 3

Fecha Emisión: 22/03/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001	1	POR CONCEPTO DE SERVICIOS MEDICOS OFTALMOLOGICOSPACIENTE ROSA JACINTA GARCES VELEZ SOLICITUD COBERTURA 329834SERVICIO INYECCION INTRAVITREA	743.73	0.00	743.73

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: AV CARLOS JULIO AROSEMENA KM 3

Teléfono: 0

Email: gestiondocumentos@saludsa.com.ec

Plan: SALUD (AUTORIZACION PREVIA)

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	743.73
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	743.73
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	743.73

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	743.73		