

**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. 001-004-000005054

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

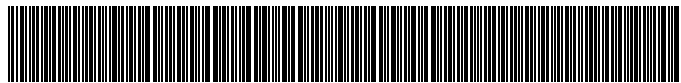
2304202101099280734200120010040000050541418986019

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-23T08:29:10-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2304202101099280734200120010040000050541418986019

**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 Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001	1	POR CONCEPTO DE SERVICIOS MEDICOS OFTALMOLOGICOSPACIENTE : ERICKA GRACIELA ZAMBRANO VALAREZO COBERTURA #335489SERVICIO : EXTIRPACION DE CHALAZION	267.78	0.00	267.78

**INFORMACION ADICIONAL**

Direccion: AV CARLOS JULIO AROSEMENA KM 3

Telefono: 0

Email: gestiondocumentos@saludsa.com.ec

Plan: SALUD (AUTORIZACION PREVIA)

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	267.78
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	267.78
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	267.78

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	267.78		