

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. 001-004-000003995

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2112202001099280734200120010040000039959764746717

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-21T07:52:16-05:00

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: 21/12/2020

Cod Princip	al Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001	1	POR CONCEPTO DE ATENCIONES MEDICAS OFTALMOLOGICAS PACIENTE JACINTA FRANCIACA YULAN VERA SERVICIO DE INYECCION INTRAVITREA CREDITO#314521	156.16	0.00	156.16

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	156.16		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	156.16
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	156.16
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	156.16