

**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. 001-004-000002977

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

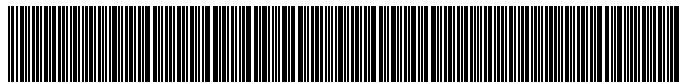
0909202001099280734200120010040000029778500166912

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-09T14:42:26-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0909202001099280734200120010040000029778500166912

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

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

Identificación: 1791257049001

Dirección: AV CARLOS JULIO AROSEMENA KM 3

Fecha Emisión: 09/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001	1	POR CONCEPTO DE SERVICIO QUIRURGICO: EXCERESIS DE LESION CONJUNTIVAL + RECONSTRUCCION DE MEMBRANA AMNIÓTICA PACIENTE: LUNA ALCIVAR MARIA FERNANDANUMERO DE COBERTURA : 322153	506.25	0.00	506.25

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: AV CARLOS JULIO AROSEMENA KM 3

Teléfono: 0

Email: gestiondocumentos@saludsa.com.ec

Plan: SALUD (AUTORIZACION PREVIA)

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	506.25
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	506.25
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	506.25

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	506.25		