

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.

AGENTE DE RETENCION RESOLUCION NAC-DNCRASC20-00000001

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-004-000003392

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2110202001099280734200120010040000033929313963918

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-21T11:10:38-05:00

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: 21/10/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001	1	POR CONCEPTO DE ATENCION MEDICA OFTALMOLOGICA PACIENTE : CARMEN ELIZABETH FABRE NUMERO DE COBERTURA 322570SERVICIO CIRUGIA : CAPSULOTOMIA YAG LASER AMBOS OJOS	252.32	0.00	252.32

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: AV CARLOS JULIO AROSEMENA KM 3

Telefono: 0

 Email:
 gestiondocumentos@saludsa.com.ec

 Plan:
 SALUD (AUTORIZACION PREVIA)

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	252.32		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	252.32
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	252.32
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	252.32