

## 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. 001-004-000003393

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2110202001099280734200120010040000033939188222310

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-21T11:12:12-05:00

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 : YULAN VERA JACINTA NUMERO DE COBERTURA 324350SERVICIO CIRUGIA DE INYECCION INTRAVITREA OJO DERECHO	156.16	0.00	156.16

## 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	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