

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-004-000002553

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

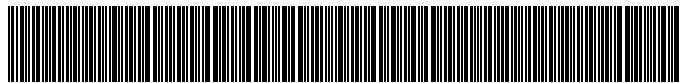
0208202001099280734200120010040000025539708728119

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-02T16:35:51-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0208202001099280734200120010040000025539708728119

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

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

Identificación: 1791257049001

Dirección: AV CARLOS JULIO AROSEMENA KM 3

Fecha Emisión: 02/08/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001	1	POR CONCEPTO DE SERVICIO QUIRURGICO PACIENTE SOLIS PACHECO LEONOR MARIA NUMERO DE COBERTURA :318890SERVICIO DE CIRUGIA DE CATARATA CON FACOEMULSIFICACION MAS COLOCACION DE LENTE DE CONTACTO Y CIRUGIA DE VITRECTOMIA COMPLEJA , CUPO MAXIMO DE COBERTURA 2000	2000.00	0.00	2000.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: AV CARLOS JULIO AROSEMENA KM 3

Teléfono: 0

Email: gestiondocumentos@saludsa.com.ec

Plan: SALUD (AUTORIZACION PREVIA)

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,000.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	2,000.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	2,000.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	2,000.00		