

## 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. 001-004-00000584

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0210201901200100400000058409928073428

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-02T18:05:56-05:00

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: 02/10/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001		POR CONCEPTO DE ATENCION MEDICA OFTALMOLOGICA PACIENTE MARIA EUGENIA VALVERDE SERVICIO DE YAG LASER	143.36	0.00	143.36

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: AV CARLOS JULIO AROSEMENA KM 3

Telefono:

Email: gestiondocumentos@saludsa.com.ec

Plan: SALUD (AUTORIZACION PREVIA)

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	143.36		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	143.36
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	143.36
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	143.36