

## 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. 001-004-000001351

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2201202001099280734200120010040000013517641984410

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-22T17:05:09-05:00

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: 22/01/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001		POR CONCEPTO DE ATENCION MEDICA OFTALMOLOGICA PACIENTE NORMA GRACIELA CEVALLOS SERVICIO DE CIRUGIA DE TRABECULECTOMIA	751.02	0.00	751.02

## 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	751.02		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	751.02
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	751.02
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	751.02