

INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-004-000003861

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0912202001099280734200120010040000038618830150115

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-09T08:55:36-05:00

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: 09/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001		POR CONCEPTO DE SERVICIO MEDICO OFTALMOLOGICO PACIENTE : ROLANDO ANTONIO NAVARRO MEDINA COBERTURA 326708SERVICIO : PANFOTOCOAGULACION	574.93	0.00	574.93

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: AV CARLOS JULIO AROSEMENA KM 3

Telefono:

Email: gestiondocumentos@saludsa.com.ec
Plan: SALUD (AUTORIZACION PREVIA)

CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	574.93		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	574.93
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	574.93
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	574.93