

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. 001-004-000002555

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0208202001099280734200120010040000025551807061118

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-02T16:57:47-05:00

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: 02/08/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001	1	POR CONCEPTO DE SERVICIO MEDICO QUIRURGICOPACIENTE MARIA EUGENIA VALVERDE PALACIOS NUMERO DE COBERTURA :318631SERVICIO :CIRUGIA DE INYECCION INTRAVITREA	204.80	0.00	204.80

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
ĺ	20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	204.80		

204.80
0.00
204.80
0.00
0.00
204.80