

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. 001-004-000004443

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1902202101099280734200120010040000044436474033813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-02-19T10:32:01-05:00

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: 19/02/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001		POR CONCEPTO DE SERVICIOS MEDICOS OFTALMOLOGICO PACIENTE ROLANDO ANTONIO NAVARRO MEDINA COBERTURA 330847SERVICIO CIRUGIA DE VITRECTOMIA	1611.36	0.00	1611.36

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	1,611.36		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,611.36
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	1,611.36
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	1,611.36