

**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. 001-004-000004780

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

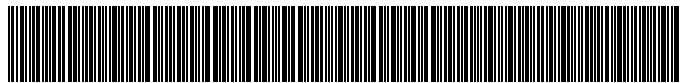
2203202101099280734200120010040000047803656464315

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-22T17:56:25-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2203202101099280734200120010040000047803656464315

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: SALUDSA SISTEMA DE MEDICINA PREPAGADA

Identificación: 1791257049001

Dirección: AV CARLOS JULIO AROSEMENA KM 3

Fecha Emisión: 22/03/2021

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|---|-----------------|-----------|--------------|
| GRP0001 | 1 | POR CONCEPTO DE SERVICIOS MEDICOS OFTALMOLOGICOSPACIENTE MARIBEL ELIZABETH ALTAMIRANOSOLICITUD COBERTURA 333560SERVICIO CAPSULOTOMIA AMBOS OJOS | 275.97 | 0.00 | 275.97 |

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: AV CARLOS JULIO AROSEMENA KM 3

Telefono: 0

Email: gestiondocumentos@saludsa.com.ec

Plan: SALUD (AUTORIZACION PREVIA)

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

| | |
|------------------------|--------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 275.97 |
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 275.97 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 275.97 |

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|--------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 275.97 | | |