

**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. 001-004-000006300

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2408202101099280734200120010040000063008242239611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-24T17:41:16-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2408202101099280734200120010040000063008242239611

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

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

Identificación: 1791257049001

Dirección: AV CARLOS JULIO AROSEMENA KM 3

Fecha Emisión: 24/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001	1	POR CONCEPTO DE SERVICIOS MEDICOS OFTALMOLOGICOS PACIENTE : CESAR AUGUSTO MADRID ALCIVAR SOLICITUD COBERTURA 344302CIRUGIA :FOTOCOAGUALACION OI	508.27	0.00	508.27

**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	508.27
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	508.27
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	508.27

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	508.27		