

**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. 001-004-000007221

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2511202101099280734200120010040000072213937870518

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-25T19:28:08-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2511202101099280734200120010040000072213937870518

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

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

Identificación: 1791257049001

Dirección: AV CARLOS JULIO AROSEMENA KM 3

Fecha Emisión: 25/11/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001	1	POR CONCEPTO DE ATENCION MEDICA OFTALMOLOGICA PACIENTE DOMENICA SOFIA MOREIRA AUT 357916SERVICIO CIRUGIA DE ESTRABISMO AO	1224.72	0.00	1224.72

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: AV CARLOS JULIO AROSEMENA KM 3

Teléfono: 0

Email: gestiondocumentos@saludsa.com.ec

Plan: SALUD (AUTORIZACION PREVIA)

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,224.72
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	1,224.72
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	1,224.72

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	1,224.72		