

## 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. 001-004-000004779

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2203202101099280734200120010040000047795060969018

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-22T17:55:33-05:00

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: 22/03/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001	1	POR CONCEPTO DE SERVICIOS MEDICOS OFTALMOLOGICOSPACIENTE VALENTINA DEL MAR CUARTA SALAZAR SOLICITUD COBERTURA 334632SERVICIO INYECCION INTRAVITREA	1399.16	0.00	1399.16

## 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	1,399.16		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,399.16
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	1,399.16
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	1,399.16