

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-004-000003857

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

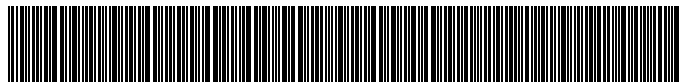
0912202001099280734200120010040000038570628039218

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-09T08:44:33-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0912202001099280734200120010040000038570628039218

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

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

Identificación: 1791257049001

Dirección: AV CARLOS JULIO AROSEMENA KM 3

Fecha Emisión: 09/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001	1	POR CONCEPTO DE SERVICIO MEDICO OFTALMOLOGICO PACIENTE : CARLOS JULIO RIVADENEIRA AVELLANCOBERTURA 326811SERVICIO : CAPSULOTOMIA YAG LASER	179.20	0.00	179.20

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: AV CARLOS JULIO AROSEMENA KM 3

Teléfono: 0

Email: gestiondocumentos@saludsa.com.ec

Plan: SALUD (AUTORIZACION PREVIA)

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	179.20
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	179.20
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	179.20

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	179.20		