

**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. 001-004-000004407

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

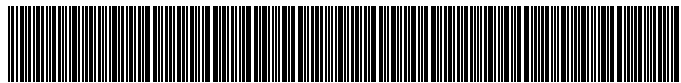
1102202101099280734200120010040000044075274607514

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-02-11T15:07:28-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1102202101099280734200120010040000044075274607514

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LATINA SALUD COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA S.A.

Identificación: 0992444649001

Dirección: PARQUE EMPRESARIAL COLON EDIF. CORPORATIVO # 3 Pi

Fecha Emisión: 11/02/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001	1	POR CONCEPTO DE SERVICIO MEDICO OFTALMOLOGICOPACIENTE : MERCEDEZ PAZMIÑO ICAZAODA : 1339SERVICIO CONSULTA EXTERNA	30.00	0.00	30.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: PARQUE EMPRESARIAL COLON EDIF. CORPORATIVO # 3 Pi

Teléfono: 042690453

Email: isabel.ortiz@latinasalud.com.ec

Plan: LATINA SALUD

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	30.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	30.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	30.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	30.00		