

**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. 001-004-000003891

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

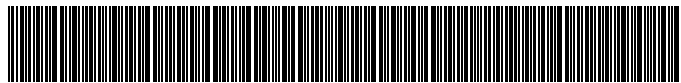
1012202001099280734200120010040000038912106825419

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-10T10:49:17-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1012202001099280734200120010040000038912106825419

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: 10/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001	1	POR CONCEPT DE SERVICIO DE ATENCION MEDICA OFTALMOLOGICA PACIENTE OMAR ARTURO ERAZO CABANILLA NUMERO DE ODA 1.329SERVICIO CONSULTA	25.00	0.00	25.00

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	25.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	25.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	25.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	25.00		