

**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. 001-004-000000468

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

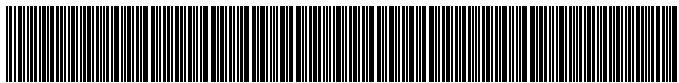
2309201901200100400000046809928073424

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-23T17:14:54-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2309201901099280734200120010040000004681683382618

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: 23/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001	1	POR CONCEPTO DE ATENCION MEDICA OFTALMOLOGICA / PACIENTE DE LEON MENDEZ ALFREDO	31.50	0.00	31.50

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: PARQUE EMPRESARIAL COLON EDIF. CORPORATIVO # 3 Pi

Telefono: 042690453

Email: isabel.ortiz@latinasalud.com.ec

Plan: LATINA SALUD

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	31.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	31.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	31.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	31.50		