

**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. 001-004-000000074

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1308201901200100400000007409928073427

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-13T14:33:15-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1308201901099280734200120010040000000746313982111

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: 13/08/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001	1	POR CONCEPTO DE ATENCION MEDICA OFTALMOLOGICA PACIENTE PAULA GONCALVES MARQUES DE FREITAS	40.00	0.00	40.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: PARQUE EMPRESARIAL COLON EDIF. CORPORATIVO # 3 Pi

Telefono: 042690453

Email: isabel.ortiz@latinasalud.com.ec

Plan: LATINA SALUD

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	40.00		