

INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-004-000003675

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1811202001099280734200120010040000036754474520413

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-18T16:08:01-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



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: 18/11/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001		POR CONCEPTO DE SERVICIOS MEDICOS OFTALMOLOGICOS PACIENTE ASTUDILLO AYORA DIEGO MARCELO CIRUGIA DE SIMBLEFARON + RECONSTRUCCION DE SUPE	572.64	0.00	572.64

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: PARQUE EMPRESARIAL COLON EDIF. CORPORATIVO # 3 Pi

Telefono: 042690453

Email: isabel.ortiz@latinasalud.com.ec

Plan: LATINA SALUD

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	572.64		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	572.64
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	572.64
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	572.64
