

**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. 001-004-000003892

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1012202001099280734200120010040000038928652658616

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-10T11:02:35-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1012202001099280734200120010040000038928652658616

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MEDILINK S.A.
Identificación: 0992669373001
Dirección: 6 DE MARZO 3402 Y CAMILO DESTRUGE
Fecha Emisión: 10/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001	1	POR CONCEPTO DE SERVICIO MEDICO OFTALMOLOGICOPACIENTE BRAVO CEDEÑO NARCISA EXAMENES AUTORIZACION 13854	261.00	0.00	261.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: 6 DE MARZO 3402 Y CAMILO DESTRUGE
Telefono: 042448700
Email: pagos@medilink.com.ec
Plan: MEDILINK
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	261.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	261.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	261.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	261.00		