

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. 001-004-000001593

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1402202001099280734200120010040000015937092505015

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-14T16:06:07-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MED-EC S.A Identificación: 0991389504001

Dirección: AV FCO DE ORELLANA Y TANCA MARENGO

Fecha Emisión: 14/02/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001	1	POR CONCEPTO DE ATENCION MEDICA OFTALMOLOGICA PACIENTE HYPATIA OLINDA MAQUILON VERANUMERO DE AUTORIZACION 001-0280586SERVICIO CONSULTA EXTERNA	45.00	0.00	45.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: AV FCO DE ORELLANA Y TANCA MARENGO

Telefono: 3711400-2922500

Email: liquidaciones@medecsa.com

Plan: MEDEC S.A (AUTORIZACION PREVIA)

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	45.00		

SUBTOTAL	SIN IMPUESTOS	45.00
SUBTOTAL	12%	0.00
SUBTOTAL	0%	45.00
DESCUENT	OS	0.00
IVA 12%		0.00
VALOR TOT	TAL	45.00