

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. 001-004-000002374

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1407202001099280734200120010040000023749051463016

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-14T15:22:02-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MEDILINK S.A. Identificación: 0992669373001

Dirección: 6 DE MARZO 3402 Y CAMILO DESTRUGE

Fecha Emisión: 14/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001	1	POR CONCEPTO DE ATENCION DE SERVICIOS OFTALMOLOGICO PACIENTE RODRIGUEZ LORENTY FERNANDOSERVICIO LIMITE CAMPO VISUAL + ECOGRAFIA	63.00	0.00	63.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: 6 DE MARZO 3402 Y CAMILO DESTRUGE

Telefono: 042448700

Email: pagos@medilink.com.ec

Plan: MEDILINK

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	63.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	63.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	63.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	63.00