

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-004-000000466

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

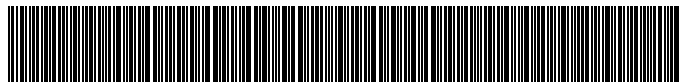
2309201901200100400000046609928073425

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-23T16:28:44-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2309201901099280734200120010040000004662665952216

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MEDILINK S.A.
Identificación: 0992669373001
Dirección: 6 DE MARZO 3402 Y CAMILO DESTRUGE
Fecha Emisión: 23/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001	1	POR CONCEPTO DE EXAMENES OFTALMOLOGICOSPACIENTE URETA ONOFRE CARLOS / ECOGRAFÍA MODO B	25.00	0.00	25.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: 6 DE MARZO 3402 Y CAMILO DESTRUGE
Telefono: 042448700
Email: pagos@medilink.com.ec
Plan: MEDILINK

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	25.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	25.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	25.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	25.00		