

**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. 001-004-000007287

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0212202101099280734200120010040000072874305961315

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-02T09:42:20-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0212202101099280734200120010040000072874305961315

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MEDILINK S.A.
Identificación: 0992669373001
Dirección: 6 DE MARZO 3402 Y CAMILO DESTRUGE
Fecha Emisión: 02/12/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001	1	POR CONCEPTO DE SERVICIOS MEDICOS OFTALMOLOGICOS PACIENTE : ESCOBAR MONTES CARLOS AUTORIZACION DE CREDITO :12895EXAMENES : ECOGRAFIA AMBOS OJOS	50.00	0.00	50.00

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	50.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	50.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	50.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	50.00		