

## 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. 001-004-000001589

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1402202001099280734200120010040000015893622236714

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-14T12:42:38-05:00

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: 14/02/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001	1	POR CONCEPTO DE ATENCION MEDICA OFTALMOLOGICA EXAMENES OFTALMOLOGICAS ZAMORA ZAMBRANO SONIA OCT NERVIO OPTICO , OCT ANGULOAUTORIZACION DE CREDITO 14042	103.00	0.00	103.00

## 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	103.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	103.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	103.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	103.00