

**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. 001-004-000000684

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

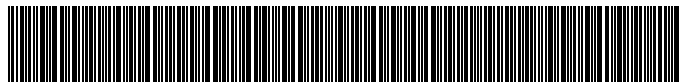
1710201901200100400000068409928073422

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-17T17:59:16-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1710201901099280734200120010040000006847217164118

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MED-EC S.A
Identificación: 0991389504001
Dirección: AV FCO DE ORELLANA Y TANCA MARENGO
Fecha Emisión: 17/10/2019

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|---|-----------------|-----------|--------------|
| GRP0001 | 1 | POR CONCEPTO DE ATENCIONES MEDICAS OFTALMOLOGICAS PACIENTE LILI MARY ARIAS ROSADO NUMERO DE AUTO0010277332SERVICIO CONSULTA EXTERNA | 45.00 | 0.00 | 45.00 |

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: AV FCO DE ORELLANA Y TANCA MARENGO
Telefono: 3711400-2922500
Email: liquidaciones@medecsa.com
Plan: MEDEC S.A (AUTORIZACION PREVIA)

| | |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 45.00 |
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 45.00 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 45.00 |

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