

## 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. 001-004-000002375

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1407202001099280734200120010040000023751193335516

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-14T15:23:58-05:00

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		POR CONCEPTO DE ATENCION DE SERVICIOS OFTALMOLOGICO PACIENTE PARRALES PAZMIÑO ESTALINSERVICIO OCT DE ANGULO + OCT DE NERVIO	93.00	0.00	93.00

## 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	93.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	93.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	93.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	93.00