

**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. 001-004-000002373

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

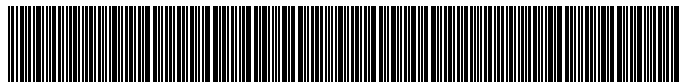
1407202001099280734200120010040000023737146600411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-14T15:20:50-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1407202001099280734200120010040000023737146600411

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	1	POR CONCEPTO DE ATENCION DE SERVICIOS OFTALMOLOGICO PACIENTE CHACHA RONALDSERVICIO OCT CORNEA + OCT ANGULO + PAQUIMETRIA CORNEAL+OCT NERVIO OPTICO MACULAR	209.00	0.00	209.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	209.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	209.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	209.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	209.00		