

## 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. 001-004-000002392

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1607202001099280734200120010040000023927358434514

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-16T08:46:55-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MEDIKEN S.A. Identificación: 0990631425001

Dirección: CDLA KENNEDY 90ESTA 107 Y AV. SANJORGE CALLE G

Fecha Emisión: 16/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001	1	POR CONCEPTO DE SERVISIOS MEDICOS OFTALMOLOGICOS PACIENTES CONSULTA EXTERNA JOSE AMPUERO OCEJO , MARIA BLANCA LOPEZ , ARISTIDES HERNANDEZ EXAMENES OFTALMOLOGICOS JOSE ALBERTO AMPUERO , ARISTIDES HERNANDEZ	246.50	0.00	246.50

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: CDLA KENNEDY 90ESTA 107 Y AV. SANJORGE CALLE G

Telefono: 2280311

Email: mdkrde@mediken.com.ec

Plan: MEDIKEN

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	246.50		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	246.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	246.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	246.50