



**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. 001-004-000004926**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:  
1204202101099280734200120010040000049263179260015

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-12T14:51:12-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

1204202101099280734200120010040000049263179260015

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:	12/04/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001	1	POR CONCEPTO DE SERVICIO MEDICO OFTALMOLOGICO PACIENTE RENDON ESPERANZA PATRICIA NUMERO DE BONO :095881CIRUGIA DE OJO IZQUIERDO	1037.49	0.00	1037.49

INFORMACION ADICIONAL	
Direccion:	CDLA KENNEDY 90ESTA 107 Y AV. SANJORGE CALLE G
Telefono:	2280311
Email:	mdkrde@mediken.com.ec
Plan:	MEDIKEN
CampoAdicional:	AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,037.49
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	1,037.49
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	1,037.49

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	1,037.49		