

INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-004-000003889

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1012202001099280734200120010040000038897375511316

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-10T10:36:10-05:00

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: 10/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001		POR CONCEPTO DE SERVICIO MEDICO MEDICO OFTALMOLOGICO VARIOS PACIENTES CONSULTA EXTERNA Y PACIENTE EXAMENES OFTALMOLOGICOS	574.00	0.00	574.00

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	574.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	574.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	574.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	574.00