

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. 001-004-000004684

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1403202101099280734200120010040000046846098433710

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-15T08:01:34-05:00

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: 14/03/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001	1	POR CONCEPTO DE SERVICIO MEDICO OFTALMOLOGICO PACIENTE JOSE ALBERTO AMPUERO OCEJONUMERO DE BONO 0097703SERVICIO : INVECCION INTRAVITREA OI ESPERANZA PATRICIA RENDON NUMERO DE BONO 0095881SERVICIO : CIRUGIA DE CATARATA UN OJO	1437.49	0.00	1437.49

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	1,437.49		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,437.49
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	1,437.49
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	1,437.49