

**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. 001-004-000005764

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

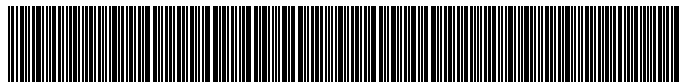
0407202101099280734200120010040000057646856817211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-04T15:30:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0407202101099280734200120010040000057646856817211

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: 04/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001	1	POR CONCEPTO DE SERVICIOS MEDICOS OFTALMOLOGICOS CONSULTA EXTERNA SANCHEZ ARAUZ IDRIS -CUPON 13038601FALQUEZ MENA LEOPOLDO -CUPON: 11123897-11125376-11125376JOSE AMPUERO OCEJO-11129715DOLORES AMADOR GARCIA -11127055ESPERANZA RENDON -11125569-SONIA SANCHEZ CABEZAS -11127086MATILDE GAR	675.00	0.00	675.00

INFORMACION ADICIONAL

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

Teléfono: 2280311

Email: mdkrde@mediken.com.ec

Plan: MEDIKEN

CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	675.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	675.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	675.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	675.00		