

## 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. 001-004-000004686

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1403202101099280734200120010040000046865520299318

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-15T08:01:36-05:00

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 1	POR CONCEPTO DE SERVICIOS MEDICOS OFTALMOLOGICOS PACIENTES VARIOS CONSULTA EXTERNA SONIA SANCHEZ CABEZAS ESPERANZA RENDONVALENTINA BURITICACALLE LENNYPABLO VILLENACHRISTIAN PEREZVILLENASOFIA PEREZ VILLENA JENNY ITURRALDE LORENA YUGCHA	540.00	0.00	540.00

## 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	540.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	540.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	540.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	540.00