

**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. 001-004-000004927

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

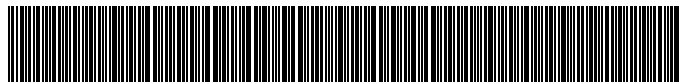
1204202101099280734200120010040000049278603580316

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-12T14:57:27-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1204202101099280734200120010040000049278603580316

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 SERVICIOS MEDICOS OFTALMOLOGICO PACIENTE MARIA BLANCA LOPEZ MAFFIOLI NUMERO DE BONO 96135SERVICIO EXAMENES PACIENTES CONSULTA EXTERNA /VARIOS PACIENTES MARIA BLANCA LOPEZ 11127294FRANKLIN ALBERTO GONZALEZ 1125851SONIA SANCHEZ CABEZAS 11127086YIDDA MARCIAL13037999A	495.00	0.00	495.00

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	495.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	495.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	495.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	495.00		