

## 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. 001-004-000002629

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0608202001099280734200120010040000026299336340012

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-06T12:54:41-05:00

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: 06/08/2020

Co	d Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
	GRP0001		POR CONCEPTO DE SERVICIOS MEDICOS OFTALMOLOGICO PACIENTE MARIA BLANCA LOPEZ SERVICO DE EXAMENS Y CONSULTA OFTALMOLOGICA	108.00	0.00	108.00

## INFORMACIÓN ADICIONAL

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

Telefono: 2280311

Email: mdkrde@mediken.com.ec

Plan: MEDIKEN

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	108.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	108.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	108.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	108.00