

**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. 001-004-000002581

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

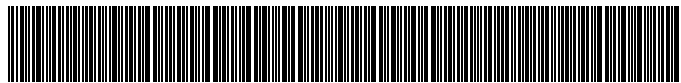
0408202001099280734200120010040000025815711119413

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-04T09:23:31-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0408202001099280734200120010040000025815711119413

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: 04/08/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001	1	POR CONCEPTO DE SERVICIOS MEDICO QUIRURGICO PACIENTE AMPUERO OCEJO JOSE ADALBERTO BONO DE ATENCION NUMERO 0094847BONO DE ATENCION NUMERO 0094842SERVICIO INYECCION INTRAVITREA DE AMBOS OJOS	800.00	0.00	800.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

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

Teléfono: 2280311

Email: mdkrde@mediken.com.ec

Plan: MEDIKEN

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	800.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	800.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	800.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	800.00		