

**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. 001-004-000001101

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

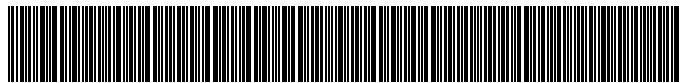
1712201901099280734200120010040000011012029654211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-12-17T17:58:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1712201901099280734200120010040000011012029654211

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MEDIKEN S.A.

Identificación: 0990631425001

Dirección: CDLA KENNEDY 9OESTA 107 Y AV. SANJORGE CALLE G

Fecha Emisión: 17/12/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001	1	POR CONCEPTO DE SERVICIO MEDICO OFTALMOLOGICOPACIENTE LOLA AMADOR DE CEDEÑO SERVICIO INYECCION INTRAVITREA	400.00	0.00	400.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: CDLA KENNEDY 9OESTA 107 Y AV. SANJORGE CALLE G

Telefono: 2280311

Email: mdkrde@mediken.com.ec

Plan: MEDIKEN

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	400.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	400.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	400.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	400.00		