

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. 001-004-000001865

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1505202001099280734200120010040000018652932706319

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-05-15T10:32:04-05:00

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: 15/05/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001		POR CONCEPTO DE ATENCION MEDICA OFTALMOLOGICA EXAMENES PACIENTE LUIS ALBERTO CABEZAS PARRALES CAMPO VISUAL AMBOS OJOS + OCT NERVIO AMBOS OJOS	143.00	0.00	143.00

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	143.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	143.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	143.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	143.00