

**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. 001-004-000007285

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

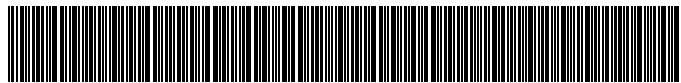
0112202101099280734200120010040000072855207971419

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-01T17:47:44-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0112202101099280734200120010040000072855207971419

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: 01/12/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001	1	POR CONCEPTO DE SERVICIOS MEDICOS OFTALMOLOGICOSPACIENTE JOSE ALBERTO AMPUERO BONO #0096920SERVICIO EXAMENES OCT + RETINOGRAFIAMADELAINE VIZCAINO BONO # 0097184SERVICIO EXAMENES CAMPO VISUAL 2 + OCT NERVIO 2IDRIS SANCHEZ ARAUZBONO # 2006522SERVICIO : OC + ECOGRAFIA	303.00	0.00	303.00

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	303.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	303.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	303.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	303.00		