

**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. 001-004-000004685

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

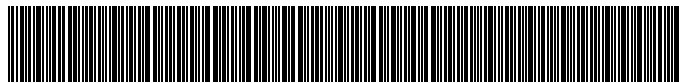
1403202101099280734200120010040000046852200955417

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-15T08:01:35-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1403202101099280734200120010040000046852200955417

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: 14/03/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001	1	POR CONCEPTO DE SERVICIOS MEDICOS OFTALMOLOGICOSPACIENTE JOSE ALBERTO AMPUERONUMERO DE BONO 0097704SERVICIO : EXAMEN OCT PACIENTE : LORENA DEL CARMEN YUGCHA NUMERO DE BONO 0095880SERVICIO : EXAMEN CAMPO VISUAL / OCT NERVI	111.50	0.00	111.50

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	111.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	111.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	111.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	111.50		