

**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. 001-004-000000464

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

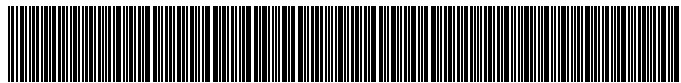
2309201901200100400000046409928073426

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-23T16:16:46-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2309201901099280734200120010040000004644667969819

**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: 23/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001	1	por concepto de atenciones medicas oftalmológicas varios pacientes	638.00	0.00	638.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

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

Telefono: 2280311

Email: mdkrde@mediken.com.ec

Plan: MEDIKEN

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	638.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	638.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	638.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	638.00		