

INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-006-000001745

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0312202101099280734200120010060000017452421277217

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-03T16:58:01-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: EDUARDO DIAZ OCAMPO

Identificación: 1202372999 QUEVEDO Dirección: Fecha Emisión: 03/12/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
76513	1	Ultrasonido de segmento anterior, B scan de inmersion o biomicroscopia de alta resolucion	50.00	0.00	50.00

INFORMACION ADICIONAL

QUEVEDO Direccion: 0996719837 Telefono: Email: ediaz@uteq.edu.ec

Plan: **CLIENTES PARTICULARES**

AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

CampoAdicional:	AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001					
FORMA DE PAGO		VALOR	PLAZO	TIEMPO		
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO		50.00				

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	50.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	50.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	50.00