

## 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. 001-006-000001792

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0501202201099280734200120010060000017923992896210

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2022-01-05T08:23:30-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: SERVICIOS TECNICOS

Identificación:0992834250001Dirección:KM 10 VIA A DAULE

Fecha Emisión: 05/01/2022

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
76513	1	Ultrasonido de segmento anterior, B scan de inmersion o biomicroscopia de alta resolucion	50.00	0.00	50.00

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: KM 10 VIA A DAULE

Telefono: 0994491318

Email: operaciones@servitecdus.com
Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

_				
	FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
Г	20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	100.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	100.00		
SUBTOTAL 12%	0.00		
SUBTOTAL 0%	100.00		
DESCUENTOS	0.00		
IVA 12%	0.00		
VALOR TOTAL	100.00		