

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. 001-005-000006011

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1101202201099280734200120010050000060114937141410

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2022-01-11T12:15:02-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: SANTIAGO XAVIER SERRANO TOSI

Identificación: 0915257885

Dirección: CENTRAL PARK CONDOMINIO O-1 DEP 6

Fecha Emisión: 11/01/2022

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040262	1	MOXIFLOXACINO CLOHIDRATO - VIGAMOX0.5% FCO. GOT. 5ML	13.28	0.00	13.28
0102040268	1	SYSTANE ULTRAOFT. SOL. X 10ML	11.10	0.00	11.10

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: CENTRAL PARK CONDOMINIO O-1 DEP 6

Telefono: 0994217777/0985869701

Email: info@cive.ec

Paciente: SANTIAGO XAVIER SERRANO TOSI

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	24.38		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	24.38
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	24.38
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	24.38