

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. 001-005-000005162

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2309202101099280734200120010050000051628724656016

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-23T10:56:26-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARLOS LEONIDAS SERPA NUGRA

Identificación: 0300822889

Dirección: RETAMAS BAJO / CUENCA

Fecha Emisión: 23/09/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040331	1	BROMFENACO 0.09% ZEBESTEN 5ML	25.00	0.00	25.00
0102040337	1	HIALURONATO DE SODIO 0.4% LAGRICEL PF 10ML	15.98	0.00	15.98

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: RETAMAS BAJO / CUENCA
Telefono: 072862257/0987901434

Email: info@cive.ec

Paciente: CARLOS LEONIDAS SERPA NUGRA

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	40.98		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.98
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.98
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.98