

**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.

AGENTE DE RETENCION RESOLUCION NAC-DNCRASC20-00000001

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-005-000002696

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

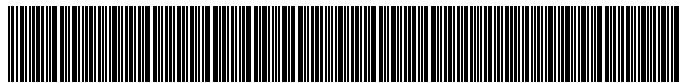
2110202001099280734200120010050000026967754113715

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-21T09:09:31-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2110202001099280734200120010050000026967754113715

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROBINSON EDISON VILLON AVELINO  
Identificación: 0917011959  
Dirección: DURAN PRIMAVERA 2 SECTOR 1B MZ 8 VILLA 16  
Fecha Emisión: 21/10/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0204040538	1	SIMPLUS SOLUCION DE ACCION MULTIPLE 105ML	16.57	0.00	16.57

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: DURAN PRIMAVERA 2 SECTOR 1B MZ 8 VILLA 16  
Telefono: 0991734539/2805969  
Email: info@cive.ec  
Paciente: ROBINSON EDISON VILLON AVELINO

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	16.57
SUBTOTAL 12%	16.57
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	1.99
VALOR TOTAL	18.56

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	18.56		