

## 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. 001-005-000004169

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2705202101099280734200120010050000041693797237314

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-27T11:40:23-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## 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: 27/05/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010175	1	LENTES DE CONTACTO RIGIDOS GAS PERMEABLE EURO 45	91.52	0.00	91.52

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: DURAN PRIMAVERA 2 SECTOR 1B MZ 8 VILLA 16

Telefono: 0991734539/2805969

Email: info@cive.ec

Paciente: ROBINSON EDISON VILLON AVELINO

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	102.50		

91.52
91.52
0.00
0.00
10.98
102.50