

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. 001-005-000002697

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2110202001099280734200120010050000026974063860715

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

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: 21/10/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010175	2	LENTES DE CONTACTO RIGIDOS GAS PERMEABLE EURO 45	91.52	54.91	128.13

INFORMACIÓN ADICIONAL

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

Telefono: 0991734539/2805969

Email: info@cive.ec

Paciente: ROBINSON EDISON VILLON AVELINO

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	143.51		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	128.13
SUBTOTAL 12%	128.13
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	54.91
IVA 12%	15.38
VALOR TOTAL	143.51