

**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.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-005-000002627

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

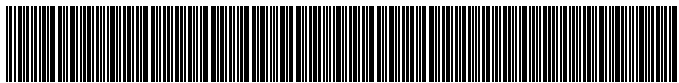
1310202001099280734200120010050000026276978264711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-13T11:30:33-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1310202001099280734200120010050000026276978264711

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: RICARDO ALFONSO NAVARRETE ORTIZ

Identificación: 1304316415

Dirección: ISLA MOCOLI CDLA LA ENSENADA F1

Fecha Emisión: 13/10/2020

| Cod Principal | Cantidad | Descripción                               | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|---|-----------------|-----------|--------------|
| 0206010204    | 2        | LUNAS MONO TALL POLICARBONATO KODAK VS AR | 71.43           | 0.00      | 142.86       |

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: ISLA MOCOLI CDLA LA ENSENADA F1

Teléfono: 0998817378/6016307

Email: ricardoanavarrete@gmail.com

Paciente: RICARDO ALFONSO NAVARRETE ORTIZ

|                        |        |
|------------------------|--------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 142.86 |
| SUBTOTAL 12%           | 142.86 |
| SUBTOTAL 0%            | 0.00   |
| DESCUENTOS             | 0.00   |
| IVA 12%                | 17.14  |
| VALOR TOTAL            | 160.00 |

| FORMA DE PAGO                                    | VALOR  | PLAZO | TIEMPO |
|--|--------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 160.00 |       |        |