

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-005-000005851

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

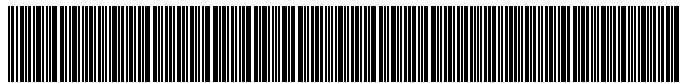
1412202101099280734200120010050000058518631219713

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-14T15:24:52-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1412202101099280734200120010050000058518631219713

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOSE LUIS NAVARRETE MORAN  
Identificación: 0916183536  
Dirección: URB COLINA DE L SOL MZ 2011 VILLA 25  
Fecha Emisión: 14/12/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010214	2	LUNAS MONO TALL POLY KODAK VS FILTRO LUZ AZUL	45.00	0.00	90.00
0206021390	1	ARMAZON NINO FLEX NAN00911 45/16 (GL)	56.86	0.00	56.86

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: URB COLINA DE L SOL MZ 2011 VILLA 25  
Telefono: 0939269284  
Email: jluis.navarrete@hotmail.com  
Paciente: JOSE LUIS NAVARRETE MORAN  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	146.86
SUBTOTAL 12%	146.86
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	17.62
VALOR TOTAL	164.48

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	164.48		