

## 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. 001-006-000000812

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0411202001099280734200120010060000008126068993811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-04T08:35:50-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROLANDO ANTONIO NAVARRO MEDINA

Identificación: 0910440601

Dirección: ESTANCIAS DEL RIO SUR 48 SOLAR 8

Fecha Emisión: 04/11/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
281021		ANGIOFLUORESCEINOGRAFIA UNILATERAL, CON FOTOGRAFIAS A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR	85.00	0.00	85.00
76513	1	Ultrasonido de segmento anterior, B scan de inmersion o biomicroscopia de alta resolucion	50.00	0.00	50.00

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: ESTANCIAS DEL RIO SUR 48 SOLAR 8

 Telefono:
 0999987921/0999965071

 Email:
 sbonilla\_67@hotmail.com

 Plan:
 CLIENTES PARTICULARES

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	135.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	135.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	135.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	135.00