

**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. 001-004-000007512

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

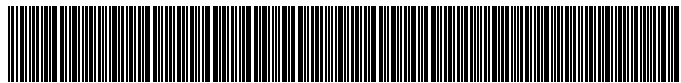
2312202101099280734200120010040000075124418894219

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-23T23:49:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2312202101099280734200120010040000075124418894219

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROLANDO ANTONIO NAVARRO MEDINA

Identificación: 0910440601

Dirección: ESTANCIAS DEL RIO SUR 48 SOLAR 8

Fecha Emisión: 23/12/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
COPA01	1	COPAGO	70.96	0.00	70.96
FEE0001	1	FEE	2.88	0.00	2.88

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: ESTANCIAS DEL RIO SUR 48 SOLAR 8

Teléfono: 0999987921/0999965071

Email: sbonilla\_67@hotmail.com

Observación: PACIENTE: NAVARRO MEDINA ROLANDO ANTONIO

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	73.84
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	73.84
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	73.84

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	73.84		