

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-004-000003632

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

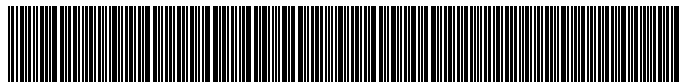
1611202001099280734200120010040000036326272889211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-16T15:57:29-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1611202001099280734200120010040000036326272889211

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROLANDO ANTONIO NAVARRO MEDINA

Identificación: 0910440601

Dirección: ESTANCIAS DEL RIO SUR 48 SOLAR 8

Fecha Emisión: 16/11/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
S00001	1	MEDICAMENTOS	60.00	0.00	60.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: ESTANCIAS DEL RIO SUR 48 SOLAR 8

Telefono: 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	60.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	60.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	60.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	60.00		