

**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. 001-005-000005301

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

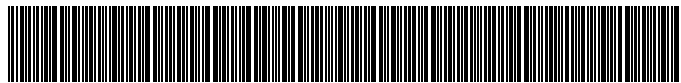
1310202101099280734200120010050000053018582648915

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-13T11:52:48-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1310202101099280734200120010050000053018582648915

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROLANDO ANTONIO NAVARRO MEDINA

Identificación: 0910440601

Dirección: ESTANCIAS DEL RIO SUR 48 SOLAR 8

Fecha Emisión: 13/10/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040295	1	DORZOLAMIDA 2% TIMOLOL 0.5% BRIMONIDINA 0.2% KRYTANTEK 5ML	43.45	0.00	43.45
0102040273	1	TROPICAMIDA 1% - MYDRIACYL	15.86	0.00	15.86
0101020030	14	ACETAZOLAMIDA GLAUCOMED 250MG	1.00	0.00	14.00
0102040301	1	GATIFLOXACINO 0.3% POENGATIF 5ML	13.58	0.00	13.58

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: ESTANCIAS DEL RIO SUR 48 SOLAR 8

Telefono: 0999987921/0999965071

Email: sbonilla_67@hotmail.com

Paciente: ROLANDO ANTONIO NAVARRO MEDINA

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	86.89
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	86.89
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	86.89

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	86.89		