

**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. 001-006-000000816

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

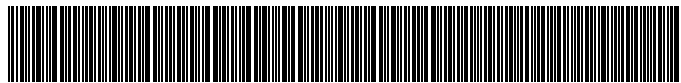
0411202001099280734200120010060000008162066673212

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-04T10:00:50-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0411202001099280734200120010060000008162066673212

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	1	ANGIOFLUORESCINOGRFIA UNILATERAL, CON FOTOGRAFÍAS A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR	85.00	10.00	75.00
76513	1	Ultrasonido de segmento anterior, B scan de inmersión o biomicroscopia de alta resolución	50.00	3.50	46.50

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: ESTANCIAS DEL RIO SUR 48 SOLAR 8

Teléfono: 0999987921/0999965071

Email: sbonilla_67@hotmail.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

Campo Adicional: AGENTE DE RETENCIÓN SEGÚN RESOLUCIÓN No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	121.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	121.50
DESCUENTOS	13.50
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	121.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	121.50		