



**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. 001-004-000007524

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2712202101099280734200120010040000075241338139619

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-27T16:59:00-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2712202101099280734200120010040000075241338139619

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROLANDO ANTONIO NAVARRO MEDINA  
Identificación: 0910440601  
Dirección: ESTANCIAS DEL RIO SUR 48 SOLAR 8  
Fecha Emisión: 27/12/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
COPA01	1	COPAGO	648.00	0.00	648.00
FEE0001	1	FEE	7.04	0.00	7.04

**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	655.04
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	655.04
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	655.04

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	655.04		