

## INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

## FACTURA No. 001-004-000007509

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2312202101099280734200120010040000075098913300219

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-23T13:16:32-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## 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	73.84	0.00	73.84

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: ESTANCIAS DEL RIO SUR 48 SOLAR 8

Telefono: 0999987921/0999965071
Email: sbonilla\_67@hotmail.com

Observacion: PACIENTE: NAVARRO MEDINA ROLANDO ANTONIO

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

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

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

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