



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. 001-004-000003597

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1211202001099280734200120010040000035979989261810

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-12T15:53:45-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1211202001099280734200120010040000035979989261810

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROLANDO ANTONIO NAVARRO MEDINA
Identificación: 0910440601
Dirección: ESTANCIAS DEL RIO SUR 48 SOLAR 8
Fecha Emisión: 12/11/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
COPA01	1	COPAGO	327.35	0.00	327.35
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	334.39
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	334.39
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	334.39

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	334.39		