

**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. 001-004-000004176

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

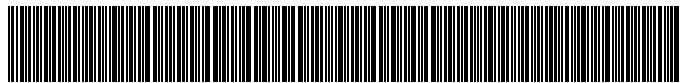
1901202101099280734200120010040000041768564933916

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-19T08:32:32-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1901202101099280734200120010040000041768564933916

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROLANDO ANTONIO NAVARRO MEDINA

Identificación: 0910440601

Dirección: ESTANCIAS DEL RIO SUR 48 SOLAR 8

Fecha Emisión: 19/01/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
COPA01	1	COPAGO	910.35	0.00	910.35
FEE0001	1	FEE	7.04	0.00	7.04

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: ESTANCIAS DEL RIO SUR 48 SOLAR 8

Teléfono: 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	917.39
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	917.39
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	917.39

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	917.39		