

## 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. 001-005-000005803

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0912202101099280734200120010050000058031456039416

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-09T10:55:53-05:00

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: 09/12/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040261	1	MOXIFLOXACINO CLOHIDRATO - LAMOFLOX0.5% FCO. GOT. 5ML	13.28	0.00	13.28
0102040267	1	SOPHIPREN OFTENO 1 % SUSP. OFT. X 5 ML	4.59	0.00	4.59

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: ESTANCIAS DEL RIO SUR 48 SOLAR 8

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

Paciente: ROLANDO ANTONIO NAVARRO MEDINA

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	17.87		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	17.87
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	17.87
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	17.87