

**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. 001-005-000005890

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

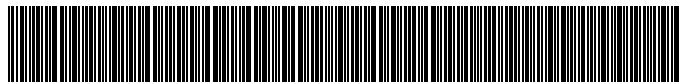
2012202101099280734200120010050000058907242660015

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-20T09:54:45-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2012202101099280734200120010050000058907242660015

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROLANDO ANTONIO NAVARRO MEDINA

Identificación: 0910440601

Dirección: ESTANCIA DEL RIO SUR 48 SOLAR 8

Fecha Emisión: 20/12/2021

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|---|-----------------|-----------|--------------|
| 0102040267 | 1 | SOPHIPREN OFTENOL 1 % SUSP. OFT. X 5 ML | 4.59 | 0.00 | 4.59 |

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: ESTANCIA DEL RIO SUR 48 SOLAR 8

Teléfono: 0

Email: sbonilla_67@hotmail.com

Paciente: ROLANDO ANTONIO NAVARRO MEDINA

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

| | |
|------------------------|------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 4.59 |
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 4.59 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 4.59 |

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 4.59 | | |