

## 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. 001-006-000001797

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0701202201099280734200120010060000017976263907119

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2022-01-07T10:29:58-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: RONNIE ALEXANDER BONILLA SANCHEZ

Identificación: 0926951658

Dirección: LA JOYA ETA ZAFIRO MZ 12 VILLA 57

Fecha Emisión: 07/01/2022

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	85.00	0.00	85.00

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: LA JOYA ETA ZAFIRO MZ 12 VILLA 57

Telefono: 0990705653/0993214830
Email: ronniebonilla14@outlook.com
Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

•	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
	FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
Ī	20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	85.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	85.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	85.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	85.00