

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-004-000003718

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

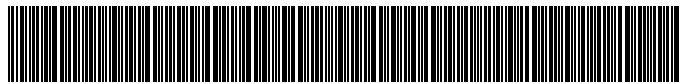
2311202001099280734200120010040000037189552058611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-24T11:30:04-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2311202001099280734200120010040000037189552058611

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: BONILLA SUAREZ MARIA TERESA

Identificación: 0201207693

Dirección: CIUADELA 13 DE ABRIL

Fecha Emisión: 23/11/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	70.00	0.00	70.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CIUADELA 13 DE ABRIL

Telefono: 0984000569

Email: mtbonillacz5@gmail.com

Observación: PACIENTE: MARIÑO BONILLA VICTOR HUGO

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	70.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	70.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	70.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	70.00		