



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. 001-006-000000601

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1108202001099280734200120010060000006014735094919

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-11T13:14:06-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1108202001099280734200120010060000006014735094919

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: BONNARD BASANTES JORGE STEVE
Identificación: 0905755773001
Dirección: VELEZ 216 Y CHILE
Fecha Emisión: 11/08/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
281186	1	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA, UNILATERAL	60.00	0.00	60.00
281186	1	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA, UNILATERAL	60.00	0.00	60.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: VELEZ 216 Y CHILE
Telefono: 0999483327
Email: j.bonnard@deporpas.com
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	120.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	120.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	120.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	120.00		