



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. 001-004-000003787

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0112202001099280734200120010040000037878851769818

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-01T10:31:42-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0112202001099280734200120010040000037878851769818

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: BONNARD BASANTES JORGE STEVE
Identificación: 0905755773001
Dirección: VELEZ 216 Y CHILE
Fecha Emisión: 01/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
DEDU01	1	DEDUCIBLE	414.39	0.00	414.39

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: VELEZ 216 Y CHILE
Telefono: 0999483327
Email: j.bonnard@deporpas.com
Observación: PACIENTE :POLIT CUESTA CATUSCA
Plan: BMI DEL ECUADOR COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA S.A.
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	414.39
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	414.39
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	414.39

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	414.39		