

**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. 001-005-000003618

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

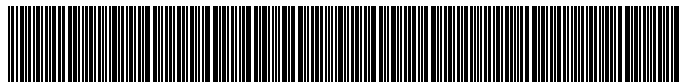
1003202101099280734200120010050000036180073348011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-10T15:49:26-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1003202101099280734200120010050000036180073348011

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: BESTFORTUNA S.A
Identificación: 0992796510001
Dirección: NUMA POMPILIO LLONA, EDIFICIO EMPORIUM P. 12 OF 1205
Fecha Emisión: 10/03/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040264	1	OLOPADINA 0.2% PATADINE PLUS 5ML	16.20	0.00	16.20
0102040268	1	SYSTANE ULTRAOFT. SOL. X 10ML	11.10	0.00	11.10

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: NUMA POMPILIO LLONA, EDIFICIO EMPORIUM P. 12 OF 1205
Telefono: 04-4609248
Email: gran_fortuna@hotmail.com
Paciente: IP YEE MAM
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	27.30
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	27.30
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	27.30

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	27.30		