

**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. 001-004-000004663

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

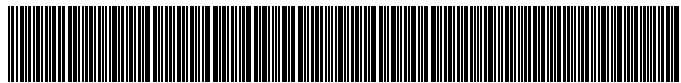
1003202101099280734200120010040000046632055667213

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-10T17:30:43-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1003202101099280734200120010040000046632055667213

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
NUECIT	1	Servicios oftalmologicos: examen medico y evaluacion con inicio de un programa de diagnostico y tratamiento, intermedio, nuevo paciente.	70.00	7.00	63.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: NUMA POMPILIO LLONA, EDIFICIO EMPORIUM P. 12 OF 1205
Telefono: 04-4609248
Email: gran_fortuna@hotmail.com
Observacion: PACIENTE ; CHAN IP CINDY SZE WING
Plan: CLIENTES PARTICULARES
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	63.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	63.00
DESCUENTOS	7.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	63.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	63.00		