



**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. 001-006-000001299

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0906202101099280734200120010060000012992183870013

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-09T16:10:23-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0906202101099280734200120010060000012992183870013

**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: 09/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	85.00	0.00	85.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: NUMA POMPILIO LLONA, EDIFICIO EMPORIUM P. 12 OF 1205  
Telefono: 04-4609248  
Email: ihgecuador@hotmail.com  
Plan: CLIENTES PARTICULARES  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	85.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	85.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	85.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	85.00		