

**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. 001-006-000001380

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

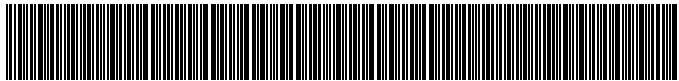
0707202101099280734200120010060000013808554366718

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-07T16:21:39-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0707202101099280734200120010060000013808554366718

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: 07/07/2021

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		