

INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-004-000004664

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1003202101099280734200120010040000046644581151319

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-10T17:32:37-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



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

Direccion: NUMA POMPILIO LLONA, EDIFICIO EMPORIUM P. 12 OF 1205

Telefono: 04-4609248

 Email:
 gran_fortuna@hotmail.com

 Observacion:
 PACIENTE : IP YEE MAM

 Plan:
 CLIENTES PARTICULARES

CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

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

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