

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. 001-004-000002654

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1008202001099280734200120010040000026545468331011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-10T10:58:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: BUPA ECUADOR S.A. Identificación: 1791782402001

Dirección: REPUBLICA DE EL SALVADOR Y MOSCU, EDIFICIO SAN SALVADOR

Fecha Emisión: 10/08/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001	1	POR CONCEPTO DE SERVICIOS MEDICOS OFTALMOLOGICOSPACIENTE ROBERTO GUILLERMO ILLINGWORTH CABANILLARF 2020-006739-002-04-001NUMERO DE POLIZA 225749-/SERVICIO ENTREGADO : CIRUGIA DE EXERESIS DE TUMOR + RECONSTRUCCION DE SUPERFICIE OCULAR CON IMPLANTE DE MEMBRANA AMNIOTICA	2856.00	0.00	2856.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: REPUBLICA DE EL SALVADOR Y MOSCU, EDIFICIO SAN SALVADOR

Telefono: 023965600

Email: recepcionfacturas@bupalatinamerica.com

Plan: BUPA ECUADOR S.A.

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	2,856.00		

2,856.00
0.00
2,856.00
0.00
0.00
2,856.00