

**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. 001-004-000003270

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

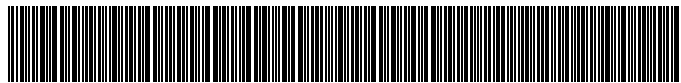
0710202001099280734200120010040000032705860759811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-07T15:54:52-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0710202001099280734200120010040000032705860759811

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: BEST DOCTORS S.A.
Identificación: 0992581441001
Dirección: AV. JOAQUIN ORRANTIA Y AV. JUAN TANCA TORRE MALL SOL OF.203
Fecha Emisión: 07/10/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001	1	POR CONCEPTO DE SERVICIO MEDICO OFTALMOLOGICOPACIENTE :EGBERT JAKOB SPAANSNUMERO DE CONFIRMACION 20200917-0130-00SERVICIO: CAPSULOTOMIA YAG LASER	406.00	0.00	406.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: AV. JOAQUIN ORRANTIA Y AV. JUAN TANCA TORRE MALL SOL OF.203
Telefono: 0
Email: reclamos@bestdoctorsinsurance.com
Plan: BEST DOCTORS

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	406.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	406.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	406.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	406.00		