

## 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. 001-004-000001121

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1912201901099280734200120010040000011217211166710

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-12-19T13:03:28-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## 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: 19/12/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001		POR CONCEPTO DE ATENCION MEDICA OFTALMOLOGICA PACIENTE EGBERT JAKOB SPPAANSCIRUGIA DE VITRECTOMIA COMBINADA AUT# 20191114-0042-02	3815.00	0.00	3815.00

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: AV. JOAQUIN ORRANTIA Y AV. JUAN TANCA TORRE MALL SOL OF.203

Telefono:

Email: reclamos@bestdoctorsinsurance.com

Plan: BEST DOCTORS

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	3,815.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3,815.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	3,815.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	3,815.00