

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. 001-004-000001171

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0301202001099280734200120010040000011711843333811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-03T08:55:27-05:00

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: 03/01/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001		POR CONCEPTO DE ATENCION MEDICA OFTALMOLOGICA PACIENTE EGBERT JAKOB SPAANS, CIRUGIA DE VITRECTOMIA COMBIANDA , AUT 2019114-0042-02		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 IMP	UESTOS	3,815.00
SUBTOTAL 12%		0.00
SUBTOTAL 0%		3,815.00
DESCUENTOS		0.00
IVA 12%		0.00
VALOR TOTAL		3,815.00