

**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. 001-006-000000972

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

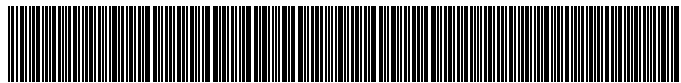
2201202101099280734200120010060000009724473487015

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-22T08:34:33-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2201202101099280734200120010060000009724473487015

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: GEORGETTE ALEXANDRA KRONFLE CABRERA
Identificación: 0908904063
Dirección: KM 7 SAMBORANDON URB. ENTRE LAGOS V.D 1
Fecha Emisión: 22/01/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	56.00	0.00	56.00
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	56.00	0.00	56.00
281306	1	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	29.00	0.00	29.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: KM 7 SAMBORANDON URB. ENTRE LAGOS V.D 1
Telefono: 6020750
Email: georgettekronfle@hotmail.com
Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	141.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	141.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	141.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	141.00		