

INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-005-000003335

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2501202101099280734200120010050000033351042908711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-25T14:49:23-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: HENRY GUSTAVO CHONG QUI OSTAIZA

Identificación: 0924769334

Dirección: SAMANES 2 MZ 213 VILLA 19

Fecha Emisión: 25/01/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102090004	1	LIDCLEAN ESPUMA LIMPIADORA 50 ML	22.00	0.00	22.00
0103020041	1	TOBRAMICINA 0.3% DEXANETASONA 0.1% TRAZIDEX UNGUEN	6.59	0.00	6.59
0102040250	1	CIPROFLOXACINO 0.3% SOPHIXIN OFTENO 5ML	5.90	0.00	5.90
0101020050	6	IBUPROFENO 400MG DOLORGESIC	0.40	0.00	2.40

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: SAMANES 2 MZ 213 VILLA 19

 Telefono:
 2200520/0988158705

 Email:
 hchongqui24@hotmail.com

Paciente: HENRY GUSTAVO CHONG QUI OSTAIZA

CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	39.53		

36.89
22.00
14.89
0.00
2.64
39.53