



**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. 001-004-000004308

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0102202101099280734200120010040000043089347382919

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-02-01T14:33:43-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0102202101099280734200120010040000043089347382919

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: HENRY GUSTAVO CHONG QUI OSTAIZA  
Identificación: 0924769334  
Dirección: SAMANES 2 MZ 213 VILLA 19  
Fecha Emisión: 01/02/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92012	1	SERVICIOS OFTALMOLÓGICOS: EXAMEN MÉDICO Y EVALUACIÓN CON INICIO DE UN PROGRAMA DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO: INTERMEDIO PACIENTE ESTABLECIDO.	45.00	0.00	45.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: SAMANES 2 MZ 213 VILLA 19  
Telefono: 2200520/0988158705  
Email: hchongqui24@hotmail.com  
Observación: PACIENTE: CHONG QUI OSTAIZA HENRY GUSTAVO  
Plan: MEDEC S.A (REEMBOLSO)  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	45.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	45.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	45.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	45.00		