



**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. 001-005-000003377

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0102202101099280734200120010050000033771933599612

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-02-01T15:53:26-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0102202101099280734200120010050000033771933599612

**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
0102040316	1	CARMELOSA SODICA 0.5% ASTERROSS 60 AMPOLLAS	21.60	0.00	21.60
0102040264	1	OLOPADINA 0.2% PATADINE PLUS 5ML	16.20	0.00	16.20
0102040293	1	CIPROFLOXACINO 0.3% DEXAMETASONA 0.1% SOPHIXIN DX OFTENOS 5ML	13.68	0.00	13.68
0103020041	1	TOBRAMICINA 0.3% DEXANETASONA 0.1% TRAZIDEX UNGUEN	6.59	0.00	6.59

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: SAMANES 2 MZ 213 VILLA 19  
Teléfono: 2200520/0988158705  
Email: hchongqui24@hotmail.com  
Paciente: HENRY GUSTAVO CHONG QUI OSTAIZA  
Campo Adicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	58.07
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	58.07
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	58.07

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	58.07		