

## 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. 001-005-000003949

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2604202101099280734200120010050000039494017188713

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-26T15:34:51-05:00

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: 26/04/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040313	1	ALCAFTADINA 0.25% LASTACAFT 3ML	25.00	0.00	25.00
0102040316	1	CARMELOSA SODICA 0.5% ASTEROSS 60 AMPOLLAS	21.60	0.00	21.60

## 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	46.60		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	46.60
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	46.60
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	46.60