

## 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. 001-004-000004240

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2501202101099280734200120010040000042403871447418

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-25T14:01:26-05:00

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
NUECIT	1	Servicios oftalmologicos: examen medico y evaluacion con inicio de un programa de diagnostico y tratamiento, intermedio, nuevo paciente.	45.00	0.00	45.00

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: SAMANES 2 MZ 213 VILLA 19

 Telefono:
 2200520/0988158705

 Email:
 hchongqui24@hotmail.com

Observacion: PACIENTE: CHONG QUI OSTAIZA HENRY GUSTAVO

Plan: MEDEC S.A (REEMBOLSO)

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

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

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