

**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. 001-006-000001383

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0807202101099280734200120010060000013837953710011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-08T15:33:44-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0807202101099280734200120010060000013837953710011

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANA PAULA TRIVIÑO NARANJO  
Identificación: 0929192003  
Dirección: ISLA MOCOLI URB ARRECIFE SOLAR E19  
Fecha Emisión: 08/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	56.00	0.00	56.00
IMA009	1	RETINOGRAFIA DEL NERVIO OPTICO	32.00	0.00	32.00
810037	1	PAQUIMETRIA CORNEAL	30.00	0.00	30.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: ISLA MOCOLI URB ARRECIFE SOLAR E19  
Telefono: 0992836957/6002018  
Email: jtrivino@reinec.com  
Plan: BMI IGUALAS MEDICAS DEL ECUADOR  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	118.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	118.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	118.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	118.00		