

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-004-000005699

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

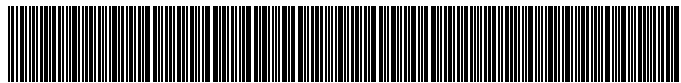
2806202101099280734200120010040000056997991539613

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-28T15:45:16-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2806202101099280734200120010040000056997991539613

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: JUAN ALFREDO TRIVIÑO CABRERA  
Identificación: 0910854710  
Dirección: ISLA MOCOLI URB ARRECIFE MZ E19  
Fecha Emisión: 28/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	60.00	0.00	60.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: ISLA MOCOLI URB ARRECIFE MZ E19  
Telefono: 0999767777  
Email: jtrivino@reinec.com  
Observación: PACIENTE: TRIVIÑO NARANJO ANA PAULA  
Plan: BMI IGUALAS MEDICAS DEL ECUADOR  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	60.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	60.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	60.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	60.00		