



**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. 001-004-000003980

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1712202001099280734200120010040000039808168869319

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-17T12:21:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1712202001099280734200120010040000039808168869319

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: JUAN ALFREDO TRIVIÑO CABRERA  
Identificación: 0910854710  
Dirección: ISLA MOCOLI URB ARRECIFE MZ E19  
Fecha Emisión: 17/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
CAT002	1	CIRUGIA DE CATARATA POR FACOEMULSIFICACION + LIO	1700.00	0.00	1700.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: ISLA MOCOLI URB ARRECIFE MZ E19  
Telefono: 0999767777  
Email: contabilidad@reinec.com  
Observación: PACIENTE: NARANJO CAMPOVERDE JUSTO DAVID  
Plan: CLIENTES PARTICULARES  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,700.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	1,700.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	1,700.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	1,700.00		