

**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. 001-005-000004762

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0408202101099280734200120010050000047622331439419

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-04T17:44:51-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0408202101099280734200120010050000047622331439419

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JUAN ALFREDO TRIVIÑO CABRERA
Identificación: 0910854710
Dirección: ISLA MOCOLI URB ARRECIFE MZ E19
Fecha Emisión: 04/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040264	1	OLOPADINA 0.2% PATADINE PLUS 5ML	16.20	0.00	16.20
0102040322	1	ECTOINA 20MG/ML HIALURONATO HYLO DUAL 10ML	14.75	0.00	14.75

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: ISLA MOCOLI URB ARRECIFE MZ E19
Telefono: 0999767777
Email: jtrivino@reinec.com
Paciente: TRIVIÑO NARANJO JUAN DAVID
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	30.95
SUBTOTAL 12%	14.75
SUBTOTAL 0%	16.20
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	1.77
VALOR TOTAL	32.72

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	32.72		