

**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. 001-004-000005778

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0507202101099280734200120010040000057787448078211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-05T11:11:51-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0507202101099280734200120010040000057787448078211

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: JUAN ALFREDO TRIVIÑO CABRERA  
Identificación: 0910854710  
Dirección: ISLA MOCOLI URB ARRECIFE MZ E19  
Fecha Emisión: 05/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92014	1	SERVICIOS OFTALMOLOGICOS: EXAMEN MÉDICO Y EVALUACION CON INICIO DE UN PROGRAMA DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO: INTERMEDIO PACIENTE ESTABLECIDO.	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		