

**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. 001-005-000000583

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

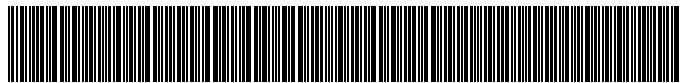
2510201901200100500000058309928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-25T16:41:14-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2510201901099280734200120010050000005836367921811

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: VERÓNICA CECIBEL NARANJO GUEVARA

Identificación: 0301703930

Dirección: URB ARECIFE

Fecha Emisión: 25/10/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206020698	1	ALPI 3826 C3	116.07	0.00	116.07
0206010169	2	LUNAS POLY MON TE ANTI REFLEJO	37.50	0.00	75.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: URB ARECIFE

Teléfono: 0992836957/6002018

Email: contabilidad@reinec.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	191.07
SUBTOTAL 12%	191.07
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	22.93
VALOR TOTAL	214.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	214.00		