

INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-005-000005418

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2610202101099280734200120010050000054184292110413

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-26T10:25:14-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALEXIS POMA CORONEL

Identificación: 1102614607

Dirección: CATALUÑA ,Z 7 VILLA 6

Fecha Emisión: 26/10/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040340	1	OLOPATADINA ALAP 0.2% 3ML	18.00	0.00	18.00
0102040343	1	PROPILENGLICOL 0.6% SYSTANE COMPLETE 10ML	14.12	0.00	14.12

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: CATALUÑA ,Z 7 VILLA 6

Telefono: 2701420

Email: abpoma@hotmail.com

Paciente: CORONEL MONCADA TUDELA ALTAGRACIA

CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	32.12		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	32.12
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	32.12
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	32.12