

**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. 001-005-000006000

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

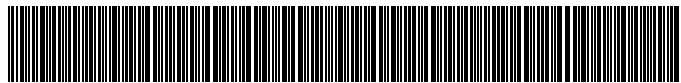
0701202201099280734200120010050000060005134029212

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2022-01-07T17:01:44-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0701202201099280734200120010050000060005134029212

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: FRANCISCA TERESA MANZO ALVAREZ
Identificación: 0904316890
Dirección: AV CARLOS JULIO AROSEMENA KM 2.5 CDLA ALTAGRACIA
Fecha Emisión: 07/01/2022

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020031	6	CIPROFLOXACINO CIRIAX 500MG	1.80	0.00	10.80
0101020047	3	OMEPRAZOL CAPSULA	0.27	0.00	0.81

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: AV CARLOS JULIO AROSEMENA KM 2.5 CDLA ALTAGRACIA
Telefono: 0994864282
Email: cachamanzo@gmail.com
Paciente: FRANCISCA TERESA MANZO ALVAREZ
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	11.61
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	11.61
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	11.61

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	11.61		