

**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. 001-005-000004613

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

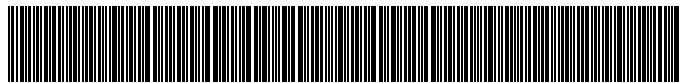
1907202101099280734200120010050000046135705922818

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-19T17:19:44-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1907202101099280734200120010050000046135705922818

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANA MARIA SILGADO DIAZ
Identificación: 0961056587
Dirección: URB MILAN ETAPA ALTAGRACIA MZ 3 VILLA 13
Fecha Emisión: 19/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040316	1	CARMELOSA SODICA 0.5% ASTERROSS 60 AMPOLLAS	21.60	0.00	21.60
0102040343	1	PROPILENGLICOL 0.6% SYSTANE COMPLETE 10ML	14.12	0.00	14.12
0102040260	1	LOTEPREDNOL ETABONATO 0.5% LOTESOFT 5ML	9.65	0.00	9.65

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URB MILAN ETAPA ALTAGRACIA MZ 3 VILLA 13
Telefono: 0984999961/0958848479
Email: anasilgado02@gmail.com
Paciente: ANA MARIA SILGADO DIAZ
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	45.37
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	45.37
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	45.37

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	45.37		