

**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. 001-006-000001654

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2110202101099280734200120010060000016546112901311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-21T17:09:09-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2110202101099280734200120010060000016546112901311

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: GUILLERMO PEREZ MATAMOROS  
Identificación: 0500535182001  
Dirección: P.P. GOMEZ #120 Y LORENZO DE GARAICOA  
Fecha Emisión: 21/10/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	85.00	0.00	85.00
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	85.00	0.00	85.00
76514	1	Paquimetria corneal, uni o bilateral (determinacion de grosor corneal).	60.00	0.00	60.00
76514	1	Paquimetria corneal, uni o bilateral (determinacion de grosor corneal).	60.00	0.00	60.00
281186	1	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA, UNILATERAL	60.00	0.00	60.00
281186	1	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA, UNILATERAL	60.00	0.00	60.00
92250	1	Fotografía del fondo del ojo, con interpretación y reporte.	50.00	0.00	50.00
281197	1	RECUESTO DE CELULAS ENDOTELIALES (MICROSCOPIA ESPECULAR)	45.00	0.00	45.00
810037	1	PAQUIMETRIA CORNEAL	45.00	0.00	45.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: P.P. GOMEZ #120 Y LORENZO DE GARAICOA  
Telefono: 3729320  
Email: umsantagama@gmail.com  
Plan: CLIENTES PARTICULARES  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	550.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	550.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	550.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	550.00		