

## 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. 001-006-000001774

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2012202101099280734200120010060000017741604752114

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-20T09:51:33-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Fecha Emisión:

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOHNNY JOSE ALVEAR CANDELARIO

20/12/2021

Identificación: 1205444365
Dirección: SANTO DOMINGO

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
281021	1	ANGIOFLUORESCEINOGRAFIA UNILATERAL, CON FOTOGRAFIAS A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR	85.00	15.00	70.00
IMA003	1	OCT MACULAR	85.00	25.00	60.00
92250	1	Fotografía del fondo del ojo, con interpretación y reporte.	50.00	10.00	40.00
IMA010	1	RETINOGRAFIA PANORAMICA	50.00	10.00	40.00
76513	1	Ultrasonido de segmento anterior, B scan de inmersion o biomicroscopia de alta resolucion	50.00	10.00	40.00

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: SANTO DOMINGO

 Telefono:
 0958721099/0979070185

 Email:
 jalvear\_190@hotmail.com

 Plan:
 CLIENTES PARTICULARES

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

FORMA DE PAGO		VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO		250.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	250.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	250.00
DESCUENTOS	70.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	250.00