

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. 001-004-000007124

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1611202101099280734200120010040000071247332973111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-16T13:17:16-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANGELICA MARIA PITA SANTANA

 Identificación:
 0931548333

 Dirección:
 GUASMO SUR

 Fecha Emisión:
 16/11/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	58.80	0.00	58.80

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: GUASMO SUR

Telefono: 0981403265/0990174026
Email: angelicapitasantana@gmail.com

Observacion:

Plan: ASISKEN ASISTENCIA MEDICA S.A.

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	58.80		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	58.80
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	58.80
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	58.80