

**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. 001-004-000005263

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

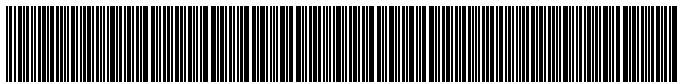
1805202101099280734200120010040000052630553458011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-18T14:57:32-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1805202101099280734200120010040000052630553458011

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ARIANNA LIZBETH ESPINOZA ESPINOSA

Identificación: 0951665827

Dirección: MARACAIBO ENTRE LA 43 Y 44

Fecha Emisión: 18/05/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	70.00	30.00	40.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: MARACAIBO ENTRE LA 43 Y 44

Telefono: 0980671176/0987286207

Email: liz0113@outlook.com

Observación: PACIENTE: ESPINOZA ESPINOSA ARIANNA LIZBETH

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.00
DESCUENTOS	30.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	40.00		