

**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. 001-005-000004784

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

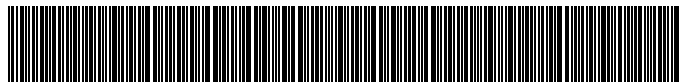
0608202101099280734200120010050000047843173657514

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-06T14:28:46-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0608202101099280734200120010050000047843173657514

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARLOS ARMANDO MENDEZ BAEZ  
Identificación: 1705594230  
Dirección: AV JUAN PABLO SEGUNDO MZ 407 VILLA 12- VIA NORTE  
Fecha Emisión: 06/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010197	2	LUNAS PROGRESIVO TALL DIGITAL POLICARBONA VARILUX PHYSIO AR	225.00	26.33	423.68
0206010191	2	LUNAS CONV PROG VARILUX POLY TRANSITION	200.00	26.33	373.68
0206020717	1	ALPI METAL 3613 C1	116.07	26.33	89.75
0206021257	1	ARMAZON COVERGIRL CG0464 071 55/17	87.00	26.33	60.68

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: AV JUAN PABLO SEGUNDO MZ 407 VILLA 12- VIA NORTE  
Telefono: 0983664040/2651605  
Email: chita.cmb@gmail.com  
Paciente: CARLOS ARMANDO MENDEZ BAEZ  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	947.77
SUBTOTAL 12%	947.77
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	105.30
IVA 12%	113.73
VALOR TOTAL	1,061.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	1,061.50		