

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. 001-005-000004023

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0705202101099280734200120010050000040235732973014

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-07T09:03:54-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Fecha Emisión:

Razón Social / Nombres y Apellidos: LANGOMARA S.A Identificación: 0992905123001
Dirección: DURAN

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010214	2	LUNAS MONO TALL POLY KODAK VS FILTRO LUZ AZUL	57.00	10.61	103.39
0206010214	2	LUNAS MONO TALL POLY KODAK VS FILTRO LUZ AZUL	57.00	10.61	103.39
0206021150	1	ARMAZON MIRAFLEX MARCO 48/14 S.BLK.M ORANGE	72.00	10.61	61.39
0206021199	1	ARMAZON NIÑO KIDS 9018 49/16 COL.05	53.70	10.61	43.09

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: DURAN
Telefono: 0982125056

Email: obenavidez@croplast.com

Paciente: SANTIAGO ENRIQUE BAQUERIZO AROSEMENA

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

07/05/2021

	FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
ſ	20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	348.61		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	311.26
SUBTOTAL 12%	311.26
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	42.44
IVA 12%	37.35
VALOR TOTAL	348.61