

**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. 001-005-000002147

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

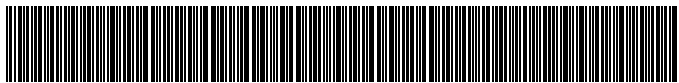
1508202001099280734200120010050000021476954099911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-15T11:15:57-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1508202001099280734200120010050000021476954099911

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: SOLFON S.A
Identificación: 0992762462001
Dirección: DAULE
Fecha Emisión: 15/08/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040258	1	HUMYLUB OFTENOL PF SOL. OFT. GOT. 10 ML	15.00	0.00	15.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: DAULE
Teléfono: 0969323816
Email: solfon2007@hotmail.com
Paciente: CARLOS GABRIEL VARELES ARREAGA

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	15.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	15.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	15.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	15.00		