

**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. 001-005-000001926

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

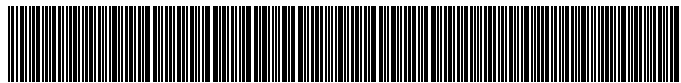
2207202001099280734200120010050000019265384749110

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-22T17:19:56-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2207202001099280734200120010050000019265384749110

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: SOLFON S.A  
Identificación: 0992762462001  
Dirección: DAULE  
Fecha Emisión: 22/07/2020

| Cod Principal | Cantidad | Descripción                        | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|------------------------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 0102040312    | 1        | HIALURONATO DE SODIO 0.4% LAGRICEL | 19.22           | 0.00      | 19.22        |

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: DAULE  
Telefono: 0969323816  
Email: solfon2007@hotmail.com

|                        |       |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 19.22 |
| SUBTOTAL 12%           | 0.00  |
| SUBTOTAL 0%            | 19.22 |
| DESCUENTOS             | 0.00  |
| IVA 12%                | 0.00  |
| VALOR TOTAL            | 19.22 |

| FORMA DE PAGO                                    | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 19.22 |       |        |