

**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. 001-004-000005744

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

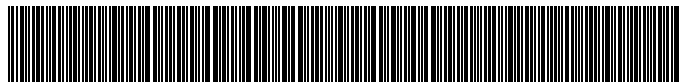
0107202101099280734200120010040000057442588952011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-02T13:53:54-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0107202101099280734200120010040000057442588952011

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: SOLUCIONES VISUALES OLA SOLUVISTA C.A.

Identificación: 1792834708001

Dirección: Calle Voz Andes N° 39-137 y Av América, Quito.

Fecha Emisión: 01/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001	1	POR SERVICIOS MEDICOS OFTALMOLOGICOS PACIENTE :LUZ MARINA AGUILERA SERVICIO DE EXAMEN OCT PACIENTE : LUCIA GARCIA VELASCOSRVICIO TOPOGRAFIA AMBOS OJOS PACIENTE : ROSA RODRIGUEZ SOLEDISPA OCT NERVIO OPTICO	182.00	0.00	182.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: Calle Voz Andes N° 39-137 y Av América, Quito.

Telefono: 024509300

Email: jtrespalacios@ola.ec

Plan: OPTICA LOS ANDES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	182.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	182.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	182.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	182.00		