

**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. 001-004-000005745

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

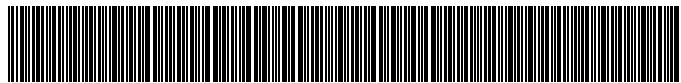
0107202101099280734200120010040000057455075687716

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-01T12:47:55-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0107202101099280734200120010040000057455075687716

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 CONCEPTO DE SERVICIOS MEDICOS OFTALMOLOGICOSPACIENTE : ROSA RODRIGUEZ SOLEDISPA CI :1305443135SERVICIO DE EXAMEN OFTALMOLOGICO : OCT NEVIO OPTICO AOPACIENTE: LUCIA GARCIA VELASCO CI 0940322241SERVICIO : EXAMEN TOPOGRAFIA AOPACIENTE : LUZ MARINA AGUILERA TORAL CI0910042068SE	272.00	0.00	272.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: Calle Voz Andes N° 39-137 y Av América, Quito.
Telefono: 024509300
Email: info@cive.ec
Plan: OPTICA LOS ANDES
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	272.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	272.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	272.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	272.00		