

**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. 001-004-000007302

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

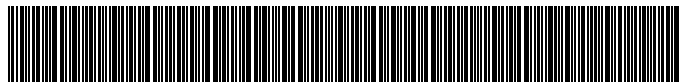
0212202101099280734200120010040000073027552557313

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-02T16:52:11-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0212202101099280734200120010040000073027552557313

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: 02/12/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001	1	POR CONCEPTO DE SERVICIOS MEDICOS OFTALMOLOGICASPACIENTE GUSTAVO BUITRON DYLAN DAVIL SORIANOCARMEN RUBIRA	192.00	0.00	192.00

INFORMACION ADICIONAL

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

Teléfono: 024509300

Email: jtrespalacios@ola.ec

Plan: OPTICA LOS ANDES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	192.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	192.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	192.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	192.00		