

**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. 001-004-000002770

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

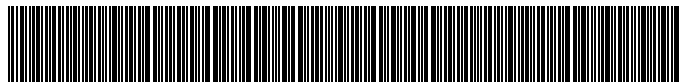
2008202001099280734200120010040000027702834751715

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-20T13:44:38-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2008202001099280734200120010040000027702834751715

**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: 20/08/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001	1	POR CONCEPTO DE SERVICIOS MEDICOS OFTALMOLOGICO.PACIENTE GARCIA VELASCO LUCIASERVICIO: TOPOGRAFIA CORNEAL AMBOS OJOSPACIENTE REALPE ROBALINO MIGUELSERVICIO: TOPOGRAFIA CORNEAL AMBOS OJOSPACIENTE CHRISTYAN GARCIA BRAVOSERVICIO: OCT MACULAR OJO DERECHO	229.00	0.00	229.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: Calle Voz Andes N° 39-137 y Av América, Quito.  
Telefono: 024509300  
Email: info@cive.ec  
Plan: OPTICA LOS ANDES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	229.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	229.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	229.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	229.00		