

**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. 001-004-000006035

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

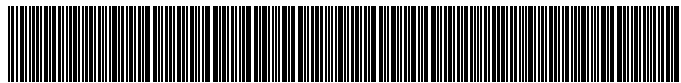
2907202101099280734200120010040000060359974204013

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-29T17:37:19-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2907202101099280734200120010040000060359974204013

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: 29/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001	1	POR SERVICIO MEDICO OFTALMOLOGICO PACIENTES ANGELA MERA OCT AMBOS OJOS ANGEL CALLE FERNANDEZ OCT MACULA AMBOS OJOS MARTHA CALDERON QUIMIOCT MACULAR AMBOS OJOS DORIS SAGUAY OCT MACULAR OI OCT NERVIO OI	360.00	0.00	360.00

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	360.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	360.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	360.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	360.00		