

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-004-000007522

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

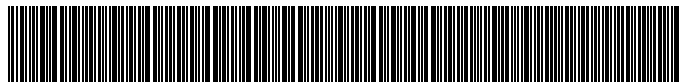
2712202101099280734200120010040000075226541923814

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-27T16:42:22-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2712202101099280734200120010040000075226541923814

**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: 27/12/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001	1	POR CONCEPTO DE SERVICIO MEDICO OFTALMOLOGICA PACIENTE CASTRO REYES PEDRO PASCUALCIRUGIA DE PTERGION DOBLE	384.75	0.00	384.75

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: 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	384.75
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	384.75
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	384.75

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	384.75		