

**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. 001-004-000007521

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

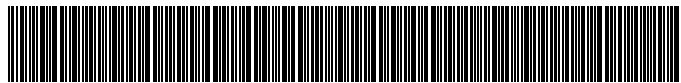
2712202101099280734200120010040000075210982147212

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-27T16:02:53-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2712202101099280734200120010040000075210982147212

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 SERVICIOS MEDICOS OFTALMOLOGICOS PACIENTE : CASTRO REYES PEDRO PASCUALCIRUGIA : PTERIGION DOBLE	584.75	0.00	584.75

INFORMACION ADICIONAL

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

Teléfono: 024509300

Email: jtrespalacios@ola.ec

Plan: OPTICA LOS ANDES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	584.75
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	584.75
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	584.75

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	584.75		