



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. 001-004-000003025

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1609202001099280734200120010040000030255709498419

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-16T09:51:30-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1609202001099280734200120010040000030255709498419

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: DANIEL ISAID LOJA OCHOA
Identificación: 0963708516
Dirección: YAGUACHI PARROQUI VIRGEN DE FATIMA
Fecha Emisión: 16/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
NUECIT	1	Servicios oftalmologicos: examen medico y evaluacion con inicio de un programa de diagnostico y tratamiento, intermedio, nuevo paciente.	70.00	0.00	70.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: YAGUACHI PARROQUI VIRGEN DE FATIMA
Telefono: 0969482677/0979648409
Email: luisloja952@hotmail.com
Observación: PACIENTE : LOJA OCHOA DANIEL ISAID
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	70.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	70.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	70.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	70.00		