



**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. 001-006-000000359

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0503202001099280734200120010060000003596229502619

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-03-05T15:26:39-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0503202001099280734200120010060000003596229502619

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARLOS XAVIER ZAVALA MENA  
Identificación: 0503115339001  
Dirección: EDIFICIO TRADE BUILDING OF 425 TORRE A PISO 4  
Fecha Emisión: 05/03/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA001	1	MICROPERIMETRIA MACULAR	160.50	0.00	160.50
92250	1	AUTOFLUORESCENCIA (BLUEPEAK)	50.00	0.00	50.00
IMA010	1	RETINOGRAFIA PANORAMICA	50.00	0.00	50.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: EDIFICIO TRADE BUILDING OF 425 TORRE A PISO 4  
Telefono: 6037341  
Email: info@abogadoszavala.com  
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	260.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	260.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	260.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	260.50		