

INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-005-000003885

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1604202101099280734200120010050000038853310661019

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-16T13:37:09-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: EGBERT JAKOB ANTON SPAANS

Identificación: 0927235895

Dirección: URB EL CORTIJO 28

Fecha Emisión: 16/04/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040300	1	GATIFLOXACINA 0.3%, PREDNISOLONA 1% - ZYPRED 6ML	20.90	0.00	20.90
0102040258	1	HUMYLUB OFTENO PF SOL. OFT. GOT. 10 ML	15.00	0.00	15.00
0101020031	6	CIPROFLOXACINO CIRIAX 500MG	1.80	0.00	10.80
0101020047	3	OMEPRAZOL CAPSULA	0.32	0.00	0.96

INFORMACION ADICIONAL

 Direccion:
 URB EL CORTIJO 28

 Telefono:
 042087075/0999481681

 Email:
 espaans@alia2xti.com

Paciente: EGBERT JAKOB ANTON SPAANS

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	47.66		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	47.66
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	47.66
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	47.66