

## 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. 001-005-000000834

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1112201901099280734200120010050000008342488054012

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-12-11T17:05:11-05:00

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: 11/12/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040300	1	GATIFLOXACINA 0.3%, PREDNISOLONA 1% - ZYPRED 6ML	20.90	0.00	20.90

## INFORMACIÓN ADICIONAL

 Direccion:
 URB EL CORTIJO 28

 Telefono:
 042087075/0999481681

 Email:
 espaans@alia2xti.com

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	20.90		

20.90
0.00
20.90
0.00
0.00
20.90