



**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. 001-005-000003701

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2203202101099280734200120010050000037014313914612

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-22T11:34:15-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2203202101099280734200120010050000037014313914612

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARLOS ALFREDO TAFUR BRIONES  
Identificación: 0903292654  
Dirección: URB. BOSQUES DEL SALADO MZ 305 VILLA 13-14 URDESA  
Fecha Emisión: 22/03/2021

| Cod Principal | Cantidad | Descripción                   | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|-------------------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 0102040331    | 1        | BROMFENACO 0.09% ZEBESTEN 5ML | 25.00           | 0.00      | 25.00        |

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: URB. BOSQUES DEL SALADO MZ 305 VILLA 13-14 URDESA  
Telefono: 2886972  
Email: info@cive.ec  
Paciente: CARLOS ALFREDO TAFUR BRIONES  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

|                        |       |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 25.00 |
| SUBTOTAL 12%           | 0.00  |
| SUBTOTAL 0%            | 25.00 |
| DESCUENTOS             | 0.00  |
| IVA 12%                | 0.00  |
| VALOR TOTAL            | 25.00 |

| FORMA DE PAGO                                    | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 25.00 |       |        |