



**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. 001-004-000006028

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2907202101099280734200120010040000060286824052218

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-29T08:18:03-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2907202101099280734200120010040000060286824052218

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: JUAN PABLO GRANADOS MUTIS  
Identificación: 0927177683  
Dirección: CIUDAD CELESTE  
Fecha Emisión: 29/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
PTE002	1	CIRUGIA DE PTERIGION	457.60	0.00	457.60

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: CIUDAD CELESTE  
Telefono: 042184292/0984812237  
Email: juanmutis@hotmail.com  
Observación: PACIENTE: GRANADOS MUTIS JUAN PABLO  
Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	457.60
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	457.60
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	457.60

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	457.60		