

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-004-000000766

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

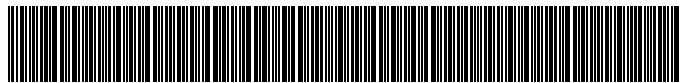
2810201901200100400000076609928073420

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-28T16:55:17-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2810201901099280734200120010040000007668330422514

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: GMMI, INC.  
Identificación: 752436905  
Dirección: 880 SW 145 AVE, SUITE 400 PEMBROKE PINES, FL 33027  
Fecha Emisión: 28/10/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001	1	POR CONCEPTO DE ATENCION MEDICA OFTALMOLOGICA PACIENTE ELENA CIOBAN SERVICIOS ENTREGADOS : CIRUGIA DE CATARATA + LENTE EYE MAX MONO OJO DERECHO + EXAMENES OFTALMOLOGICOS : OCT MACULAR , TOPOGRAFIA CORNEAL , MICROSCOPIA ESPECULAR ,BIOMETRIA LENSTAR , MICROPERIMETRIA + 10 TERAPIAS DE PLEOPTICA AC	6410.50	0.00	6410.50

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: 880 SW 145 AVE, SUITE 400 PEMBROKE PINES, FL 33027  
Telefono: 813-775-0426  
Email: ainternationalclaims@gmmi.com  
PACIENTE: GLENA CIOBAN  
NUMERO POLIZA: W237358048  
FECHA DE NACIMIENTO PACIENTE: 19/10/1938  
FECHA DE SERVICIO: 14/08/2019  
DIAGNOSTICO MEDICO: 1. Degeneración Macular Relacionada a la Edad, tipo Húmeda 2. Seudofaquia bilateral (presencia de lentes intraoculares)  
Plan: GMMI, INC.

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6,410.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	6,410.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	6,410.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	6,410.50		