



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. 001-004-000000469

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2309201901200100400000046909928073429

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-23T17:32:19-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2309201901099280734200120010040000004691505425511

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: 23/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001	1	POR CONCEPTO DE ATENCION MEDICA OFTALMOLOGICA PACIENTE ELENA CIOBAN	5658.00	0.00	5658.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: 880 SW 145 AVE, SUITE 400 PEMBROKE PINES, FL 33027
Telefono: 813-775-0426
Email: ainternationalclaims@gmmi.com
Plan: GMMI, INC.

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5,658.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	5,658.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	5,658.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	5,658.00		