

**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. 001-004-000000484

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

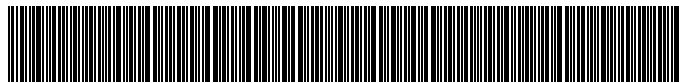
2409201901200100400000048409928073428

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-24T14:07:16-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2409201901099280734200120010040000004845102243814

**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: 24/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001	1	POR CONCEPTO DE ATENCIONES MEDICAS OFTAMOLOGICAS 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  
PACIENTE: GLENA CIOBAN  
NUMERO POLIZA: W237358048  
FECHA DE NACIMIENTO PACIENTE: 19/10/1938  
FECHA DE SERVICIO: 21/08/2019  
DIAGNOSTICO MEDICO: 1. Degeneración Macular Relacionada a la Edad, tipo Húmeda 2. Seudofaquia bilateral (presencia de lentes intraoculares)  
Plan: GMMI, INC.

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	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		