

**BOWEN FLORES AQUILES EDUARDO**

Dirección Matriz: CDLA LA ATARAZANA MZ Q6 SOLAR 4

Dirección Establecimiento:

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

R.U.C.: 1312705187001

FACTURA

No. 001-010-000000192

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-07-04 18:36:36+02:00

0407202501131270518700120010100000001921234567810

AMBIENTE: PRODUCCION**EMISION: NORMAL****CLAVE DE ACCESO**

0407202501131270518700120010100000001921234567810

Razón Social/Nombres y Apellidos: BEST DOCTORS S.A. EMPRESA DE MEDICINA PREPAGADA

Identificación: 0992581441001

Fecha Emisión: 04/07/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
003	003	1.00	INTERCONSULTA UCI	250.000000	0.00	250.00

Información Adicional

Dirección Ave Joaquin Orrantia y Av Juan Tanca Marengo. Torres Mall del Sol Torre A
Teléfono 044008000
Email reclamos@bestdoctorsinsurance.com
Observación Atención del paciente VELASQUEZ CASTILLO JULIETA LUCRECIA del 14 de junio 2025

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	250.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	250.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	250.00

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	250.00