

**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. 001-010-000000214

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-11-06 22:03:18+01:00

0611202501131270518700120010100000002141234567815

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

0611202501131270518700120010100000002141234567815

Razón Social/Nombres y Apellidos: GARCIA CRUZ CARLOS ENRIQUE

Identificación: 0909705469001

Fecha Emisión: 06/11/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
002	002	1.00	ATENCION MEDICA HOSPITALARIA	800.000000	0.00	800.00

Información Adicional

Dirección AVE ABEL ROMERO CASTILLO 602 Y
JUAN TANCA MARENGO, EDIFICIO
VITALIS 1 PISO 6 OFICINA 602

Telefono 0999486802

Email pacientesdrgarcia@gmail.com

Observacion Atencion medica hospitalaria

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	800.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	800.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	800.00

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	800.00