

**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. 001-010-000000136

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-11-08 20:34:10+01:00

0811202401131270518700120010100000001361234567816

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

0811202401131270518700120010100000001361234567816

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

Identificación: 0992581441001

Fecha Emisión: 08/11/2024

Guía de Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Total Sin Impuestos |
|----------------|---------------|-------|-----------------------------------|-----------------|-----------|---------------------|
| 002 | 002 | 10.00 | ATENCION MEDICA UCI | 250.000000 | 0.00 | 2500.00 |
| 006 | 006 | 9.00 | VISITA EN HOSPITALIZACION CLINICA | 150.000000 | 0.00 | 1350.00 |
| 008 | 008 | 1.00 | COLOCACION DE VIA CENTRAL | 350.000000 | 0.00 | 350.00 |
| 025 | 025 | 1.00 | FIBROBRONCOSCOPIA | 500.000000 | 0.00 | 500.00 |

Información Adicional

Dirección Ave Joaquin Orrantia y Av Juan Tanca Marengo. Torres Mall del Sol Torre A 044008000
Teléfono 044008000
Email reclamos@bestdoctorsinsurance.com
Observación HONORARIOS MEDICOS POR ATENCION AL PACIENTE TORRES TREJO EUCLIDES ALEJANDRO

| | |
|----------------------------------|----------------|
| SUBTOTAL 15% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 4700.00 |
| SUBTOTAL no objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL exento de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 4700.00 |
| TOTAL Descuento | 0.00 |
| IVA 15% | 0.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| IMPORTE TOTAL | 4700.00 |

Forma Pago

OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Total

4700.00