

**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. 001-010-000000170

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-04-10 19:59:01+02:00

1004202501131270518700120010100000001701234567817

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

1004202501131270518700120010100000001701234567817

Razón Social/Nombres y Apellidos: MOSER FRANZ XAVER

Identificación: 1708865645

Fecha Emisión: 10/04/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001	001	1.00	HONORARIOS MEDICOS	400.000000	0.00	400.00
006	006	11.00	VISITA EN HOSPITALIZACION CLINICA	72.727500	0.00	800.00
007	007	13.00	VISITA EN UCI	138.461800	0.00	1800.00

**Información Adicional**

**Dirección** KENNEDY NORTE TORRE COLON 2 PISO 8  
**Teléfono** 0999776868  
**Email** monikamoser@me.com  
**Observación** HONORARIOS MEDICOS POR ATENCION MEDICA AL PACIENTE FRANZ XAVER MOSER

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>3000.01</b>
<b>SUBTOTAL no objeto de IVA</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL exento de IVA</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>	<b>3000.01</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>3000.01</b>

**Forma Pago**

OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

**Total**

3000.01