

**BOWEN FLORES AQUILES EDUARDO**

Dirección Matriz: CDLA LA ATARAZANA MZ Q6 SOLAR 4

Dirección Establecimiento:

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 1312705187001

FACTURA

No. 001-010-000000054

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-12-13 02:42:01+01:00

1212202301131270518700120010100000000541234567819

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

1212202301131270518700120010100000000541234567819

Razón Social/Nombres y Apellidos: BEST DOCTORS INSURANCE HOLDINGS LLC

Identificación: 264045938

Fecha Emisión: 12/12/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
002	002	4.00	ATENCION MEDICA HOSPITALARIA	150.000000	0.00	600.00

Información Adicional**Dirección** 5201 BLUE LAGOON DRIVE, SUITE#300 - MIAMI, FL 33126-2098 USA**Teléfono** +1(305)269-2521**Email** reclamos@bestdoctorsinsurance.com**Observación** HONORARIOS PROFESIONALES POR ATENCION AL PCTE. ADUM ZAIDE JORGE ALFREDO DEL 20 AL 23 DE NOVIEMBRE 2023

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	600.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	600.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	600.00

Forma Pago

OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Total

600.00