

**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. 001-010-000000063

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-02-01 17:53:56+01:00

0102202401131270518700120010100000000631234567819

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

0102202401131270518700120010100000000631234567819

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

Identificación: 264045938

Fecha Emisión: 01/02/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
006	006	6.00	VISITA EN HOSPITALIZACION CLINICA	150.000000	0.00	900.00
007	007	4.00	VISITA EN UCI	250.000000	0.00	1000.00
010	010	1.00	COLOCACION DE CATETER VENOSO CENTRAL	350.000000	0.00	350.00
022	022	1.00	MARCAPASO TRANSVENOSO TEMPORAL	600.000000	0.00	600.00
023	023	1.00	CATETER ARTERIAL VENOSO EN UCI	200.000000	0.00	200.00

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	3050.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3050.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	3050.00

Información Adicional

Direccion 5201 BLUE LAGOON DRIVE, SUITE#300 - MIAMI, FL 33126-2098 USA
Telefono +1(305)269-2521
Email reclamos@bestdoctorsinsurance.com
Observacion HONORARIOS MEDICOS POR ATENCION AL PACIENTE VANONI DARQUEA CARLOS ARTURO DEL 23 ENERO AL 01 FEBRERO 2024

Forma Pago OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total 3050.00