

**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. 001-010-000000144

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-12-13 19:30:25+01:00

1312202401131270518700120010100000001441234567817

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

1312202401131270518700120010100000001441234567817

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

Identificación: 264045938

Fecha Emisión: 13/12/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
007	007	5.00	VISITA EN UCI	150.000000	0.00	750.00

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 MEDICOS PROFESIONALES DEL PACIENTE LEBED SVIGILSKY DEBORAH

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>750.00</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>750.00</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>750.00</b>

<b>Forma Pago</b>	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
<b>Total</b>	750.00