

**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. 001-010-000000160

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-03-14 16:19:58+01:00

1403202501131270518700120010100000001601234567814

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

1403202501131270518700120010100000001601234567814

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

Identificación: 0992581441001

Fecha Emisión: 14/03/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
006	006	22.00	VISITA EN HOSPITALIZACION CLINICA	150.000000	0.00	3300.00
007	007	7.00	VISITA EN UCI	250.000000	0.00	1750.00
008	008	1.00	COLOCACION DE VIA CENTRAL	350.000000	0.00	350.00
009	009	1.00	COLOCACION DE LINEA ARTERIAL	450.000000	0.00	450.00
025	025	1.00	FIBROBRONCOSCOPIA	300.000000	0.00	300.00

**Información Adicional**

**Dirección** Ave Joaquín Orrantía y Av Juan Tanca Marengo. Torres Mall del Sol Torre A  
**Teléfono** 044008000  
**Email** reclamos@bestdoctorsinsurance.com  
**Observación** Honorarios médicos por la atención al paciente Torres Trejo Euclides Alejandro

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>6150.00</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>6150.00</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>6150.00</b>

**Forma Pago** OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO  
**Total** 6150.00