

**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. 001-010-000000126

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-09-12 16:43:31+02:00

1209202401131270518700120010100000001261234567813

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

1209202401131270518700120010100000001261234567813

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

Identificación: 0992581441001

Fecha Emisión: 12/09/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
006	006	3.00	VISITA EN HOSPITALIZACION CLINICA	150.000000	0.00	450.00

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	450.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	450.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	450.00

Información Adicional

Dirección Ave Joaquin Orrantia y Av Juan Tanca Marengo. Torres Mall del Sol Torre A
Teléfono 044008000
Email reclamos@bestdoctorsinsurance.com
Observación HONORARIOS MEDICOS PROFESIONALES POR ATENCION A LA PACIENTE VELEPUCHA RUIZ CECILIA MARIA LOS DIAS 21, 22 Y 24 AGOSTO 2024

Forma Pago OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total 450.00