

**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. 001-010-000000064

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-02-01 18:01:29+01:00

0102202401131270518700120010100000000641234567814

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

0102202401131270518700120010100000000641234567814

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
007	007	15.00	VISITA EN UCI	250.000000	0.00	3750.00
009	009	1.00	COLOCACION DE ARTERIAL EN UCI	200.000000	0.00	200.00
018	018	1.00	INTUBACION ENDOTRAQUEAL EN UCI	150.000000	0.00	150.00
021	021	1.00	REANIMACION CARDIOPULMONAR	250.000000	0.00	250.00
026	026	7.00	VISITA EN PENSIONADO	150.000000	0.00	1050.00
024	024	1.00	INGRESO A CUIDADOS INTENSIVOS	250.000000	0.00	250.00
025	025	1.00	FIBROBRONCOSCOPIA	700.000000	0.00	700.00

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	6350.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6350.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	6350.00

Información Adicional

Dirección 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 SANTOS BAQUERIZO SILVIA DEL 8 DE ENERO AL 23 ENERO 2024

Forma Pago

OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Total

6350.00