

**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. 001-010-000000097

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-06-03 22:21:58+02:00

0306202401131270518700120010100000000971234567819

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

0306202401131270518700120010100000000971234567819

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

Identificación: 0992581441001

Fecha Emisión: 03/06/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
011	011	6.00	VISITA DIARIA	150.000000	0.00	900.00

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	900.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	900.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	900.00

Información Adicional

Dirección Ave Joaquin Orrantia y Av Juan Tanca Marengo. Torres Mall del Sol Torre A
Telefono 044008000
Email reclamos@bestdoctorsinsurance.com
Observacion HONORARIOS MEDICOS POR ATENCION A LA PACIENTE VELEPUCHA RUIZ CECILIA MARIA DEL 23 AL 28 MAYO DEL 2024

Forma Pago OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total 900.00