



R.U.C.: 0703194910001

FACTURA

No. 001-010-000000417

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-04-01 20:48:41+02:00

0104202501070319491000120010100000004171234567811

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0104202501070319491000120010100000004171234567811

ROOSEMBERG ORDOÑEZ FERNANDO JOSE

Matriz

Dirección Matriz: MACHALA BOLIVAR PAREDES S/N Y LAUTARO CASTILLO RAMIREZ

Dirección Establecimiento: MACHALA BOLIVAR PAREDES S/N Y LAUTARO CASTILLO RAMIREZ

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

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

Identificación: 0992581441001

Fecha Emisión: 01/04/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001	001	1.00	HONORARIOS MEDICOS PROFESIONALES	750.000000	0.00	750.00

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	750.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	750.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	750.00

Información Adicional	
Dirección	Av. Joaquin Orrantía y Av. Juan Tanca Marengo. Torres Mall del Sol Torre A
Teléfono	044008000
Email	reclamos@bestdoctorsinsurance.com
Observación	HONORARIOS MEDICOS POR ATENCION A PACIENTE BEJAR ORTIZ AIDA IRENE POR PASES DE VISITA LOS DIAS ENTRE EL 24 DE FEBRERO DE 2025 Y 28 DE FEBRERO DE 2025

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	750.00