

**BLASCO ARRIAGA ERIKA ESTHER**

Dirección Matriz: URBANIZACION NAPOLI MZ 3 VILLA 23

Dirección Establecimiento:

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

R.U.C.: 0918392622001

**FACTURA**

No. 001-010-000000010

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-02-07 22:03:03+01:00

0702202301091839262200120010100000000101234567811

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

0702202301091839262200120010100000000101234567811

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

Identificación: 0992581441001

Fecha Emisión: 07/02/2023

Guía de Remisión:

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

**Información Adicional**

**Dirección** Ave Joaquin Orrantia y Av Juan Tanca Marengo  
**Telefono** 044008000  
**Email** reclamos@bestdoctorsinsurance.com  
**Observacion** HONORARIOS MEDICOS DE ATENCION EN HOSPITALIZACION DE LA PACIENTE CANO ORLANDO OLIVIA DEL 23 AL 27 ENERO 2023

<b>SUBTOTAL 12%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>750.00</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>750.00</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 12%</b>	<b>0.00</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>750.00</b>

<b>Forma Pago</b>	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
<b>Total</b>	750.00