



R.U.C.: 1758997306001

**FACTURA**

No. 001-010-000000260

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-12-01 23:29:58+01:00

0112202301175899730600120010100000002601234567810

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



0112202301175899730600120010100000002601234567810

**ARRIETA RAMIREZ JESUS DAVID**

**Matriz**

Dirección Matriz: XIMENA CALLE SN ENTRE CORONEL OF 509 Y A Y HOSPITAL ALCIVAR TORRE MEDICA

Dirección Establecimiento: XIMENA CALLE SN ENTRE CORONEL OF 509 Y A Y HOSPITAL ALCIVAR TORRE MEDICA

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social/Nombres y Apellidos: BEST DOCTORS, SA EMPRESA DE MEDICINA PREPAGADA

Identificación: 0992581441001

Fecha Emisión: 01/12/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
006	006	1.00	HONORARIOS MÉDICOS POR CIRUGÍA	1600.000000	0.00	1600.00

<b>SUBTOTAL 12%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>1600.00</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>1600.00</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>1600.00</b>

**Información Adicional**

**Dirección** Av. JOAQUÍN ORRANTIA Y JUAN TANCA MARENGO  
**Telefono** 5028000  
**Email** reclamos@bestdoctorsinsurance.com  
**Observacion** Pcte. JHOANNY MONTES MONTES - CLÍNICA KENNEDY SAMBORONDÓN - Qx: URETEROLITOTRIPSIA ENDOSCÓPICA LÁSER + URETERORRENOSCOPIA FLEXIBLE + DILATACIÓN URETERAL + COLOCACIÓN DE CATÉTER DOBLE "J"

**Forma Pago**

OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

**Total**

1600.00