



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

R.U.C.: 0703194910001

FACTURA

No. 001-010-000000425

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-04-14 19:57:44+02:00

1404202501070319491000120010100000004251234567812

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1404202501070319491000120010100000004251234567812

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

Identificación: 0992581441001

Fecha Emisión: 14/04/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001	001	1.00	HONORARIOS MEDICOS PROFESIONALES	900.000000	0.00	900.00

Información Adicional

Dirección Av. Joaquin Orrantía y Av. Juan Tanca Marengo. Torres Mall del Sol Torre A
Telefono 044008000
Email reclamos@bestdoctorsinsurance.com
Observación HONORARIOS MEDICOS POR ATENCION A LA PACIENTE NEGRETE LEON KARLA REBECA EN INTERCONSULTA INICIAL Y LUEGO VISITAS EN PISO DESDE EL DIA 07 HASTA EL 12 DE ABRIL DE 2025

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

Forma Pago

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Total

900.00