

**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

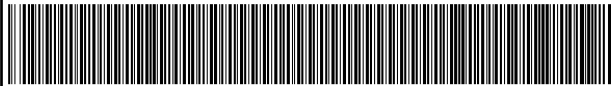
FACTURA

No. 001-010-000000147

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-03-21 16:56:40+01:00

1803202401070319491000120010100000001471234567819

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

1803202401070319491000120010100000001471234567819

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

Identificación: 0992581441001

Fecha Emisión: 18/03/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001	001	1.00	HONORARIOS MEDICOS PROFESIONALES	800.000000	0.00	800.00

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 LA PACIENTE MARIA JOSE MOLINEROS RUIZ EN ATENCION DE EMERGENCIA EL DIA 23 DE FEBRERO DE 2024 Y LUEGO EN PISO DE HOSPITALIZACION LOS DIAS 23,23,25 Y 26 DE FEBRERO DEL 2024

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	800.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	800.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	800.00

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	800.00