

**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. 001-010-000000006

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2022-12-19 21:04:24+01:00

1912202201070319491000120010100000000061234567816

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

1912202201070319491000120010100000000061234567816

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

Identificación: 0992581441001

Fecha Emisión: 19/12/2022

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
007	007	4.00	Atencion en pases de visita en Hospitalizacion a Paciente	150.000000	0.00	600.00

**Información Adicional**

**Dirección** Av. Joaquin Orrantía y Av. Juan Tanca Marengo. Torres Mall del Sol Torre A  
**Teléfono** 044008000  
**Email** reclamos@bestdoctorsinsurance.com  
**Observación** Atención en pases de Visita en Hospitalización a la Paciente Katuska Jacqueline Mero Navarro los días 06, 07, 08 y 09 de diciembre del 2022

<b>SUBTOTAL 12%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>600.00</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>600.00</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>600.00</b>

**Forma Pago** TARJETA DE CRÉDITO  
**Total** 600.00