



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. 001-010-000000545

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-10-21 02:16:17+02:00

2010202501070319491000120010100000005451234567810

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2010202501070319491000120010100000005451234567810

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

Identificación: 0992581441001

Fecha Emisión: 20/10/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001	001	1.00	HONORARIOS MEDICOS PROFESIONALES	4100.000000	0.00	4100.00

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 AL PACIENTE ZAMBRANO ZAMBRANO CARLOS ALFREDO EN INTERCONSULTA INICIAL EL DIA 12/09/25, EN CUIDADOS INTERMEDIOS DEL DIA 12,15,16,17,18,19,20,22,23,24,25,26,27,29,30 Y DEL 01 AL 05 //OCTUBRE/2025 Y EN PISO EL 6/10/25

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	4100.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4100.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	4100.00

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	4100.00