



R.U.C.: 0703194910001

FACTURA

No. 001-010-000000074

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-10-04 17:59:09+02:00

0410202301070319491000120010100000000741234567812

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0410202301070319491000120010100000000741234567812

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

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

Identificación: 0992581441001

Fecha Emisión: 04/10/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001	001	1.00	HONORARIOS MEDICOS PROFESIONALES	650.000000	0.00	650.00

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 médicos por atención a la paciente Tatiana Abad Zurita por interconsulta y pase de visita de medicina crítica los días 20-21 de septiembre 2023

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	650.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	650.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	650.00

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	650.00