

**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

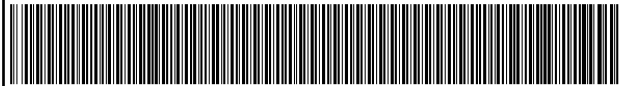
FACTURA

No. 001-010-000000010

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-01-10 21:50:27+01:00

1001202301070319491000120010100000000101234567811

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

1001202301070319491000120010100000000101234567811

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

Identificación: 0992581441001

Fecha Emisión: 10/01/2023

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 Katiuska Jacqueline Mero Navarro los días 06, 07, 08 y 09 de diciembre del 2022

| | |
|----------------------------------|---------------|
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 600.00 |
| SUBTOTAL no objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL exento de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 600.00 |
| TOTAL Descuento | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| IMPORTE TOTAL | 600.00 |

| | |
|-------------------|--|
| Forma Pago | SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO |
| Total | 600.00 |