



R.U.C.: 1758997306001

FACTURA

No. 001-010-000000320

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-01-16 21:10:37+01:00

1601202401175899730600120010100000003201234567815

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1601202401175899730600120010100000003201234567815

ARRIETA RAMIREZ JESUS DAVID

Matriz

Dirección Matriz: XIMENA CALLE SN ENTRE CORONEL OF 509 Y A Y HOSPITAL ALCIVAR TORRE MEDICA

Dirección Establecimiento: XIMENA CALLE SN ENTRE CORONEL OF 509 Y A Y HOSPITAL ALCIVAR TORRE MEDICA

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social/Nombres y Apellidos: BEST DOCTORS, SA EMPRESA DE MEDICINA PREPAGADA

Identificación: 0992581441001

Fecha Emisión: 16/01/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
006	006	1.00	HONORARIOS MÉDICOS POR CIRUGÍA	1600.000000	0.00	1600.00

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	1600.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1600.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	1600.00

Información Adicional	
Dirección	Av. JOAQUÍN ORRANTIA Y JUAN TANCA MARENGO
Telefono	5028000
Email	reclamos@bestdoctorsinsurance.com
Observacion	Pcte. JOHANNY MONTES MONTES - CLÍNICA KENNEDY SAMBORONDON

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	1600.00