



R.U.C.: 0703194910001

FACTURA

No. 001-010-000000579

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2026-01-05 17:31:50+01:00

0501202601070319491000120010100000005791234567817

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0501202601070319491000120010100000005791234567817

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: 05/01/2026

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001	001	1.00	HONORARIOS MEDICOS PROFESIONALES	150.000000	0.00	150.00

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	150.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	150.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	150.00

Información Adicional

Dirección Av. Joaquin Orrantía y Av. Juan Tanca Marengo. Torres Mall del Sol Torre A
Telefono 044008000
Email reclamos@bestdoctorsinsurance.com
Observacion HONORARIOS MEDICOS POR ATENCION AL PACIENTE GAETE VALENCIA EMILIO EN HOSPITALIZACION EL DIA 26-12-2025

Forma Pago SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total 150.00