

**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

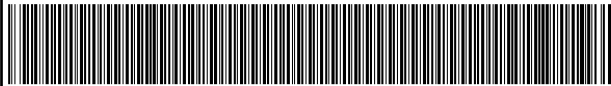
FACTURA

No. 001-010-000000344

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-12-05 19:38:16+01:00

0512202401070319491000120010100000003441234567811

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

0512202401070319491000120010100000003441234567811

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

Identificación: 0992581441001

Fecha Emisión: 05/12/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001	001	1.00	HONORARIOS MEDICOS PROFESIONALES	800.000000	0.00	800.00

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 A LA PACIENTE PALADINES SALCEDO ANDREA ELIZABETH EN IC DE EMERGENCIA EL DIA 31 DE OCTUBRE DE 2024 Y PASES DE VISITA DEL 31 DE OCTUBRE AL 3 DE NOVIEMBRE DE 2024

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	800.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	800.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	800.00

Forma Pago SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total 800.00