

**BOWEN FLORES AQUILES EDUARDO**

Dirección Matriz: CDLA LA ATARAZANA MZ Q6 SOLAR 4

Dirección Establecimiento:

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 1312705187001

**FACTURA**

No. 001-010-000000108

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-07-03 11:04:31+02:00

0307202401131270518700120010100000001081234567813

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

0307202401131270518700120010100000001081234567813

Razón Social/Nombres y Apellidos: BUPA ECUADOR S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS

Identificación: 1791782402001

Fecha Emisión: 03/07/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
006	006	7.00	VISITA EN HOSPITALIZACION CLINICA	108.750000	0.00	761.25
007	007	4.00	VISITA EN UCI	200.000000	0.00	800.00
008	008	1.00	COLOCACION DE VIA CENTRAL	195.990000	0.00	195.99

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>1757.24</b>
<b>SUBTOTAL no objeto de IVA</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL exento de IVA</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>	<b>1757.24</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>1757.24</b>

**Información Adicional**

**Dirección** Av. Republica del Salvador N34-229 Y Moscu Edif. San Salvador Piso 4  
**Teléfono** 0223965600  
**Email** honorariosmedicoscp@solca.med.ec  
**Observación** HONORARIOS PROFESIONALES POR ATENCION AL PACIENTE VELASTEGUI SANCHEZ EVELINA DE LAS MERCEDES

**Forma Pago** OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO  
**Total** 1757.24