



R.U.C.: 0703194910001

**FACTURA**

No. 001-010-000000335

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-12-03 22:03:21+01:00

0312202401070319491000120010100000003351234567813

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



0312202401070319491000120010100000003351234567813

**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: BUPA ECUADOR S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS

Identificación: 1791782402001

Fecha Emisión: 03/12/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001	001	1.00	HONORARIOS MEDICOS PROFESIONALES	236.760000	0.00	236.76

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>236.76</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>236.76</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>236.76</b>

**Información Adicional**

**Dirección** AV. REPUBLICA DEL SALVADOR Y MOSCU EDIFICIO SAN SALVADOR  
**Email** recepcionfacturas@bupalatinamericana.com  
**Observación** HONORARIOS MEDICOS POR ATENCION AL PACIENTE BAQUERIZO GONZALEZ MARIO EDUARDO POR IC EN UCI EL DIA 16 DE NOVIEMBRE DE 2024 Y PASES DE VISITA EN UCI 17 Y 18 DE NOVIEMBRE DE 2024

**Forma Pago** SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO  
**Total** 236.76