

**BOWEN FLORES AQUILES EDUARDO**

Dirección Matriz: CDLA LA ATARAZANA MZ Q6 SOLAR 4

Dirección Establecimiento:

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

R.U.C.: 1312705187001

FACTURA

No. 001-010-000000138

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-12-03 18:53:35+01:00

0312202401131270518700120010100000001381234567810

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

0312202401131270518700120010100000001381234567810

Razón Social/Nombres y Apellidos: VUMILATINA MEDICINA PREPAGADA S.A.

Identificación: 0992883677001

Fecha Emisión: 03/12/2024

Guía de Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Total Sin Impuestos |
|----------------|---------------|------|-----------------------------------|-----------------|-----------|---------------------|
| 002 | 002 | 1.00 | ATENCION DE EMERGENCUA | 100.000000 | 0.00 | 100.00 |
| 006 | 006 | 3.00 | VISITA EN HOSPITALIZACION CLINICA | 80.000000 | 0.00 | 240.00 |

| | |
|----------------------------------|---------------|
| SUBTOTAL 15% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 340.00 |
| SUBTOTAL no objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL exento de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 340.00 |
| TOTAL Descuento | 0.00 |
| IVA 15% | 0.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| IMPORTE TOTAL | 340.00 |

| Información Adicional | |
|-----------------------|--|
| Dirección | PARQUE EMPRESARIAL COLON |
| Teléfono | 042136029 |
| Email | vumilatinareclamos@vumigroup.com |
| Observación | HONORARIOS MEDICOS POR ATENCION MEDICA AL PACIENTE MORENO BARRERA KARINA FABIOLA DEL 21 NOV AL 24 NOV 2024 |

| | |
|-------------------|--|
| Forma Pago | OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO |
| Total | 340.00 |