

**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. 001-010-000000349

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-12-10 20:54:58+01:00

1012202401070319491000120010100000003491234567811

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

1012202401070319491000120010100000003491234567811

Razón Social/Nombres y Apellidos: BMI SERVICES INC.

Identificación: 650155997

Fecha Emisión: 10/12/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001	001	1.00	HONORARIOS MEDICOS PROFESIONALES	556.000000	0.00	556.00

**Información Adicional**

**Dirección** BMI BUILDING AT TOWN CENTER ONE  
8950 SW 74TH CT. MIAMI FLORIDA 33156  
USA

**Email** healthclaimsinfo@bmicos.com

**Observación** HONORARIOS MEDICOS POR ATENCION A LA PACIENTE GARCIA CHANG CYNTHIA EN UCI EL DIA 6 DE DICIEMBRE DE 2024 Y EN PISO DE HOSPITALIZACION LOS DIAS 7 Y 8 DE DICIEMBRE DE 2024

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>556.00</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>556.00</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>556.00</b>

**Forma Pago**

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

**Total**

556.00