



**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. 001-010-000000427

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-04-15 00:23:50+02:00

1404202501070319491000120010100000004271234567813

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



1404202501070319491000120010100000004271234567813

Razón Social/Nombres y Apellidos: BMI IGUALAS MEDICAS DEL ECUADOR S.A.

Identificación: 1791927559001

Fecha Emisión: 14/04/2025

Guía de Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción                      | Precio Unitario | Descuento | Total Sin Impuestos |
|----------------|---------------|------|----------------------------------|-----------------|-----------|---------------------|
| 001            | 001           | 1.00 | HONORARIOS MEDICOS PROFESIONALES | 712.690000      | 0.00      | 712.69              |

**Información Adicional**

**Dirección** Parque empresarial Colon  
**Teléfono** 043717600  
**Email** reclamosgye@bmicos.com  
**Observación** HONORARIOS MEDICOS POR ATENCION AL PACIENTE MORA AGUIRRE FERNANDO ANDRES EN VALORACION DE EMERGENCIA EL DIA 08 DE ABRIL DE 2025 Y VISITAS EN PISO DEL 08 AL 13 DE ABRIL DE 2025

|                                  |               |
|----------------------------------|---------------|
| <b>SUBTOTAL 15%</b>              | <b>0.00</b>   |
| <b>SUBTOTAL 0%</b>               | <b>712.69</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>712.69</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>712.69</b> |

|                   |                                        |
|-------------------|----------------------------------------|
| <b>Forma Pago</b> | SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO |
| <b>Total</b>      | 712.69                                 |