



R.U.C.: 0703194910001

**FACTURA**

No. 001-010-000000531

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-09-15 17:08:40+02:00

150920250107031949100012001010000005311234567815

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



150920250107031949100012001010000005311234567815

**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: BMI DEL ECUADOR COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA S.A. Identificación: 1791301692001

Fecha Emisión: 15/09/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001	001	1.00	HONORARIOS MEDICOS PROFESIONALES	7500.00000	0.00	7500.00

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>7500.00</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>7500.00</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>7500.00</b>

**Información Adicional**

Direccion Parque Empresarial Colon Corp. 2 Piso 1  
Telefono 043717600  
Email reclamosgye@bmi.com.ec  
Observacion HONORARIOS MEDICOS POR ATENCION A LA PACIENTE RAAD HERKT BERNARDITA DE LOURDES EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL 02 DE JULIO DE 2025 AL 31 DE JULIO 2025

<b>Forma Pago</b>	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
<b>Total</b>	7500.00