



**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. 001-010-000000503

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-07-18 17:45:19+02:00

1807202501070319491000120010100000005031234567813

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



1807202501070319491000120010100000005031234567813

Razón Social/Nombres y Apellidos: BUPA ECUADOR S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS

Identificación: 1791782402001

Fecha Emisión: 18/07/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001	001	1.00	HONORARIOS MEDICOS PROFESIONALES	181.800000	0.00	181.80

**Información Adicional**

**Dirección** AV. REPUBLICA DEL SALVADOR Y MOSCU EDIFICIO SAN SALVADOR  
**Email** recepcionfacturas@bupalatinamericana.com  
**Observación** HONORARIOS MEDICOS POR ATENCION AL PACIENTE MARIN AZAR HUGO ANDRES EN UCI LOS DIAS 2 Y 3 DE JULIO 2025

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>181.80</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>181.80</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>181.80</b>

<b>Forma Pago</b>	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
<b>Total</b>	181.80