

**BOWEN FLORES AQUILES EDUARDO**

Dirección Matriz: CDLA LA ATARAZANA MZ Q6 SOLAR 4

Dirección Establecimiento:

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 1312705187001

**FACTURA**

No. 001-010-000000109

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-07-03 11:12:17+02:00

0307202401131270518700120010100000001091234567819

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

0307202401131270518700120010100000001091234567819

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

Identificación: 1791782402001

Fecha Emisión: 03/07/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
003	003	1.00	INTERCONSULTA UCI	138.420000	0.00	138.42
007	007	7.00	VISITA EN UCI	139.755000	0.00	978.29
010	010	1.00	COLOCACION DE CATETER VENOSO CENTRAL EN UCI	199.840000	0.00	199.84
020	020	1.00	COLOCACION DE CATETER DE DIALISIS	186.510000	0.00	186.51
018	018	1.00	INTUBACION	99.920000	0.00	99.92
037	037	1.00	PARACENTESIS	99.920000	0.00	99.92

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>1702.90</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>1702.90</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>1702.90</b>

**Información Adicional**

**Dirección** Av. Republica del Salvador N34-229 Y  
Moscu Edif. San Salvador Piso 4  
**Teléfono** 0223965600  
**Email** honorariosmedicoscp@solca.med.ec  
**Observación** HONORARIOS MEDICOS POR ATENCION  
MEDICA A LA PACIENTE VALAREZO  
GALARZA LUIS LEONARDO

**Forma Pago** OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO  
**Total** 1702.90