



R.U.C.: 0703194910001

**FACTURA**

No. 001-010-000000343

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-12-05 17:30:23+01:00

0512202401070319491000120010100000003431234567816

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



0512202401070319491000120010100000003431234567816

**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 IGUALAS MEDICAS DEL ECUADOR S.A.

Identificación: 1791927559001

Fecha Emisión: 05/12/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001	001	1.00	HONORARIOS MEDICOS PROFESIONALES	1911.860000	0.00	1911.86

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>1911.86</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>1911.86</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>1911.86</b>

**Información Adicional**

Dirección Parque empresarial Colon  
Telefono 043717600  
Email reclamosgye@bmicos.com  
Observacion HONORARIOS MEDICOS POR ATENCION A LA PACIENTE VIVAR MALDONADO MARIA JOSE EN IC INICIAL EL DIA 20 DE NOVIEMBRE DE 2024, EN UCI DEL 21 AL 28 DE NOVIEMBRE DE 2024 Y PISO DEL 29 DE NOVIEMBRE DE 2024 AL 4 DE DICIEMBRE DE 2024

Forma Pago SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO  
Total 1911.86