



**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. 001-010-000000252

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-09-09 20:35:37+02:00

0909202401070319491000120010100000002521234567819

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



0909202401070319491000120010100000002521234567819

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

Identificación: 1791782402001

Fecha Emisión: 09/09/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001	001	1.00	HONORARIOS MEDICOS PROFESIONALES	228.720000	0.00	228.72

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>228.72</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>228.72</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>228.72</b>

**Información Adicional**

**Dirección** AV. REPUBLICA DEL SALVADOR Y MOSCU EDIFICIO SAN SALVADOR  
**Email** recepcionfacturas@bupalatinamericana.com  
**Observación** HONORARIOS MEDICOS POR ATENCION A LA PACIENTE DOMENICKA PATRICIA MENDOZA CEVALLOS EN IC DE EMERGENCIA EL DIA 4 DE SEPTIEMBRE DE 2024 Y VISITAS DEL 4 AL 6 DE SEPTIEMBRE DE 2024

**Forma Pago** SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO  
**Total** 228.72