

**ROMERO MUÑOZ CARLOS PATRICIO****Matriz**

Dirección Matriz: XIMENA SOLAR 18

Dirección Establecimiento: XIMENA SOLAR 18

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 0915322333001**FACTURA**

No. 001-010-000000129

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-04-22 17:00:54+02:00

2204202501091532233300120010100000001291234567810

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

2204202501091532233300120010100000001291234567810

Razón Social/Nombres y Apellidos: Bupa Ecuador S. A. Compañía de Seguros

Identificación: 1791782402001

Fecha Emisión: 22/04/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
003	003	1.00	HONORARIOS MÉDICOS POR ANESTESIA	200.000000	0.00	200.00

Información Adicional

Dirección Av. republica de El Salvador N34-229 y Moscu Ed San Salvador Piso 4
Teléfono (593 2) 3965600
Email recepcionfacturas@bupalatinamerica.com
Observación Paciente Velastegui Sánchez Evelina de las Mercedes. Paciente de Solca

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	200.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	200.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	200.00

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	200.00