



R.U.C.: 0703194910001

FACTURA

No. 001-010-000000205

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-07-10 17:19:08+02:00

1007202401070319491000120010100000002051234567812

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1007202401070319491000120010100000002051234567812

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: SERVIUESS

Identificación: 0993287881001

Fecha Emisión: 10/07/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001	001	1.00	HONORARIOS MEDICOS PROFESIONALES	431.100000	0.00	431.10

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	431.10
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	431.10
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	431.10

Información Adicional	
Dirección	URB. TORNERO 3 SL 15,16,17 MZ G
Teléfono	045015777
Email	admisionhospi@ueesclinic.med.ec
Observación	honorarios medicos por atencion a la paciente PONCE MORALES CARLA

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	431.10