



R.U.C.: 0703194910001

FACTURA

No. 001-010-000000079

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-11-01 18:36:19+01:00

0111202301070319491000120010100000000791234567812

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0111202301070319491000120010100000000791234567812

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: 01/11/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001	001	1.00	HONORARIOS MEDICOS PROFESIONALES	335.300000	0.00	335.30

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	335.30
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	335.30
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	335.30

Información Adicional

Dirección URB. TORNERO 3 SL 15,16,17 MZ G
Telefono 045015777
Email admisionhospi@ueesclinic.med.ec
Observación honorarios médicos correspondientes a atención a la paciente endérica Castillo maría los días entre 23 al 25 de octubre 2023

Forma Pago

OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Total

335.30