



R.U.C.: 0703194910001

FACTURA

No. 001-010-000000307

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-11-12 17:16:41+01:00

1211202401070319491000120010100000003071234567813

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1211202401070319491000120010100000003071234567813

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: 12/11/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001	001	1.00	HONORARIOS MEDICOS PROFESIONALES	60.550000	0.00	60.55

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	60.55
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	60.55
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	60.55

Información Adicional	
Dirección	URB. TORNERO 3 SL 15,16,17 MZ G
Telefono	045015777
Email	admisionhospi@ueesclinic.med.ec
Observacion	HONORARIOS MEDICOS POR ATENCION A PACIENTE ALARCON MOLINA JAEL ALEXIS

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	60.55