



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. 001-010-000000366

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-01-13 19:48:55+01:00

1301202501070319491000120010100000003661234567819

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



130120250107031949100012001010000003661234567819

Razón Social/Nombres y Apellidos: SERVIUEES Identificación: 0993287881001

Fecha Emisión: 13/01/2025 Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001	001	1.00	HONORARIOS MEDICOS PROFESIONALES	29.310000	0.00	29.31

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 ORMAZA GONZALEZ JACQUELINA

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	29.31
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	29.31
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	29.31

Forma Pago SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Total 29.31