



R.U.C.: 0703194910001

FACTURA

No. 001-010-000000287

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-10-15 00:14:24+02:00

1410202401070319491000120010100000002871234567819

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1410202401070319491000120010100000002871234567819

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: UNIVERSIDAD PARTICULAR DE ESPECIALIDADES ESPIRITU SANTO

Identificación: 0991275878001

Fecha Emisión: 14/10/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
002	002	1.00	SERVICIO DE DOCENCIA	483.000000	0.00	483.00

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	483.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	483.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	483.00

Información Adicional	
Dirección	KM 2.5 VIA SAMBORONDON
Telefono	045000950
Email	kpazminog@uess.edu.ec
Observación	HONORARIOS PROFESIONALES POR DOCENCIA EN LA ASIGNATURA DE SIMULACION CLINICA SOPORTE VITAL MES OCTUBRE DE 2024

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	483.00