



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. 001-010-000000397

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-02-16 17:00:33+01:00

1602202501070319491000120010100000003971234567818

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1602202501070319491000120010100000003971234567818

Razón Social/Nombres y Apellidos: Esmeralda Chamorro Legarda

Identificación: 0965182769

Fecha Emisión: 16/02/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001	001	1.00	HONORARIOS MEDICOS PROFESIONALES	80.000000	0.00	80.00

Información Adicional

Email esmeraldachamo@hotmail.com
Observacion HONORARIOS MEDICPOR ATENCION A LA PACIENTE Esmeralda Chamorro Legarda EN CONSULTA EL DIA 15 DE FEBRERO DE 2025

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	80.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	80.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	80.00

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	80.00