



**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. 001-010-000000502

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-07-16 19:53:43+02:00

1607202501070319491000120010100000005021234567819

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



1607202501070319491000120010100000005021234567819

Razón Social/Nombres y Apellidos: UNIVERSIDAD PARTICULAR DE ESPECIALIDADES  
ESPIRITU SANTO

Identificación: 0991275878001

Fecha Emisión: 16/07/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
002	002	1.00	SERVICIO DE DOCENCIA	2100.000000	0.00	2100.00

**Información Adicional**

**Dirección** KM 2.5 VIA SAMBORONDON  
**Telefono** 045000950  
**Email** kpazminog@uess.edu.ec  
**Observación** HONORARIOS MEDICOS POR TUTORIA DE POSGRADO JULIO 2025 Y DOCENCIA MODULO NEUROLOGIA CRITICA

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>2100.00</b>
<b>SUBTOTAL no objeto de IVA</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL exento de IVA</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>	<b>2100.00</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>2100.00</b>

<b>Forma Pago</b>	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
<b>Total</b>	2100.00