



R.U.C.: 0703194910001

FACTURA

No. 001-010-000000085

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-11-16 22:21:39+01:00

1611202301070319491000120010100000000851234567811

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1611202301070319491000120010100000000851234567811

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: EDMUNDO KRONFLE ABUD

Identificación: 0901915371

Fecha Emisión: 16/11/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001	001	1.00	HONORARIOS MEDICOS PROFESIONALES	2100.000000	0.00	2100.00

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	2100.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2100.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	2100.00

Información Adicional

Observacion honorarios médicos por atención en UCI y hospitalización los días entre el 5 al 10 de noviembre de 2023

Forma Pago

OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Total

2100.00