

**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. 001-010-000000012

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-01-17 17:42:47+01:00

1701202301070319491000120010100000000121234567812

**AMBIENTE: PRODUCCION****EMISION: NORMAL****CLAVE DE ACCESO**

1701202301070319491000120010100000000121234567812

Razón Social/Nombres y Apellidos: ROCIO DEL CARMEN PINTO MANCHENO

Identificación: 1702088111

Fecha Emisión: 17/01/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
003	003	1.00	HONORARIOS MEDICOS POR ATENCION EN UCI	2750.000000	0.00	2750.00

**Información Adicional**

Dirección Guayaquil  
Telefono 0968500997  
Email lbrauer@renecoecuador.com  
Observación ATENCION MEDICA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AL PACIENTE ROCKO PINTO MANCHENO LOS DIAS DEL 02 ENERO 2023 AL 12 ENERO 2023

<b>SUBTOTAL 12%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>2750.00</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>2750.00</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 12%</b>	<b>0.00</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>2750.00</b>

**Forma Pago** TARJETA DE CRÉDITO  
**Total** 2750.00