



R.U.C.: 0703194910001

**FACTURA**

No. 001-010-000000274

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-10-02 23:36:58+02:00

0210202401070319491000120010100000002741234567815

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



0210202401070319491000120010100000002741234567815

**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: MEDIKEN MEDICINA INTEGRAL KENNEDY S.A.

Identificación: 0990631425001

Fecha Emisión: 02/10/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001	001	1.00	HONORARIOS MEDICOS PROFESIONALES	312.000000	0.00	312.00

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>312.00</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>312.00</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>312.00</b>

**Información Adicional**

**Dirección** NOVENA OESTE 107 Y AV. SAN JORGE - CLLE G  
**Telefono** 042222220  
**Email** medico@gmail.com  
**Observacion** HONORARIOS MEDICOS POR ATENCION A LA PACIENTE KAISER CUADRADO AMPARO EN INTERCONSULTA DE EMERGENCIA EL DIA 19 DE SEPTIEMBRE DE 2024 Y VISITAS 20,21,22 DE SEPTIEMBRE DE 2024

**Forma Pago**

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

**Total**

312.00