

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. 001-010-00000376

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-01-23 22:44:12+01:00

2301202501070319491000120010100000003761234567817

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



Razón Social/Nombres y Apellidos: SERVIUEES Identificación: 0993287881001

Fecha Emisión: 23/01/2025 Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001	001	1.00	HONORARIOS MEDICOS PROFESIONALES	438.000000	0.00	438.00

Información Adicional

URB. TORNERO 3 SL 15,16,17 MZ G Direccion

Telefono 045015777

Email admisionhospi@ueesclinic.med.ec

HONORARIOS MEDICOS POR SERVICIOS PROFESIONALES CORRESPONDIENTES AL MES DE ENERO DE 2025 Observacion

SUBTOTAL 15%		0.00			
SUBTOTAL 0%					
SUBTOTAL no objeto	de IVA	0.00			
SUBTOTAL exento de	· IVA	0.00			
SUBTOTAL SIN IMPU	438.00				
TOTAL Descuento		0.00			
IVA 15%	0.00				
PROPINA		0.00			
IMPORTE TOTAL		438.00			

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO Forma Pago

Total