



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. 001-010-000000508

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-07-24 18:00:47+02:00

2407202501070319491000120010100000005081234567816

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2407202501070319491000120010100000005081234567816

Razón Social/Nombres y Apellidos: MARIN AZAR HUGO ANDRES

Identificación: 0916736531

Fecha Emisión: 24/07/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001	001	1.00	HONORARIOS MEDICOS PROFESIONALES	26.500000	0.00	26.50

Información Adicional

Dirección URBANIZACION LOS OLIVOS -CEIBOS
Teléfono 0990774998
Email hugomarinazar@gmail.com
Observación HONORARIOS MEDICOS POR ATENCION AL PACIENTE MARIN AZAR HUGO ANDRES EN RELACION A CO PAGO.

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	26.50
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	26.50
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	26.50

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	26.50