



**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. 001-010-000000522

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-08-26 18:21:30+02:00

2608202501070319491000120010100000005221234567818

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



2608202501070319491000120010100000005221234567818

Razón Social/Nombres y Apellidos: UNIVERSIDAD PARTICULAR DE ESPECIALIDADES  
ESPIRITU SANTO

Identificación: 0991275878001

Fecha Emisión: 26/08/2025

Guía de Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción          | Precio Unitario | Descuento | Total Sin Impuestos |
|----------------|---------------|------|----------------------|-----------------|-----------|---------------------|
| 002            | 002           | 1.00 | SERVICIO DE DOCENCIA | 1300.000000     | 0.00      | 1300.00             |

**Información Adicional**

**Dirección** KM 2.5 VIA SAMBORONDON  
**Teléfono** 045000950  
**Email** kpazminog@uess.edu.ec  
**Observación** HONORARIOS MEDICOS  
CORRESPONDIENTE A TUTORIA DE  
POSGRADO AGOSTO 2025 Y MODULO DE  
NEUROCRITICO

|                                  |                |
|----------------------------------|----------------|
| <b>SUBTOTAL 15%</b>              | <b>0.00</b>    |
| <b>SUBTOTAL 0%</b>               | <b>1300.00</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>1300.00</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>1300.00</b> |

|                   |                                        |
|-------------------|----------------------------------------|
| <b>Forma Pago</b> | SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO |
| <b>Total</b>      | 1300.00                                |