



R.U.C.: 1312705187001

FACTURA

No. 001-010-000000207

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-09-26 20:29:25+02:00

260920250113127051870012001010000002071234567811

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



260920250113127051870012001010000002071234567811

BOWEN FLORES AQUILES EDUARDO

Dirección Matriz: CDLA LA ATARAZANA MZ Q6 SOLAR 4

Dirección Establecimiento:

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Razón Social/Nombres y Apellidos: SERVIEES

Identificación: 0993287881001

Fecha Emisión: 26/09/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
005	005	1.00	SERVICIO DE DOCENCIA	500.000000	0.00	500.00

Información Adicional

Direccion	Km 2,5 vía Samborondón Av. Diana Quintana #100 y calle Verona campus UEES, Puerta #4.
Telefono	045000950
Email	facturacion.honorarios@ueesclinic.med.ec
Observacion	TUTOR HOSPITALARIO

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	500.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	500.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	500.00

Forma Pago

OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Total

500.00