



R.U.C.: 0703194910001

FACTURA

No. 001-010-000000187

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-06-03 17:55:34+02:00

0306202401070319491000120010100000001871234567811

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0306202401070319491000120010100000001871234567811

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: SERVIUESS

Identificación: 0993287881001

Fecha Emisión: 03/06/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001	001	1.00	HONORARIOS MEDICOS PROFESIONALES	718.500000	0.00	718.50

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	718.50
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	718.50
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	718.50

Información Adicional	
Dirección	URB. TORNERO 3 SL 15,16,17 MZ G
Teléfono	045015777
Email	admisionhospi@ueesclinic.med.ec
Observación	HONORARIOS MEDICOS POR ATENCION AL PACIENTE CEVALLOS HURTADO CARLOS LUIS

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	718.50