



R.U.C.: 0703194910001

FACTURA

No. 001-010-000000525

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-09-03 19:39:09+02:00

030920250107031949100012001010000005251234567811

AMBIENTE: PRODUCCION**EMISION: NORMAL****CLAVE DE ACCESO**

030920250107031949100012001010000005251234567811

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:

OBIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Razón Social/Nombres y Apellidos: SERVIEES

Identificación: 0993287881001

Fecha Emisión: 03/09/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001	001	1.00	HONORARIOS MEDICOS PROFESIONALES	383.200000	0.00	383.20

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	383.20
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	383.20
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	383.20

Información Adicional

Direccion	URB. TORNERO 3 SL 15,16,17 MZ G
Telefono	045015777
Email	facturacion.honorarios@ueesclinic.med.ec
Observacion	HONORARIOS MEDICOS POR ATENCION A LA PACIENTE RIVAS RONQUILLO ROSARIO MARGARITA

Forma Pago

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Total

383.20