



R.U.C.: 0703194910001

FACTURA

No. 001-010-000000498

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-07-07 22:59:07+02:00

070720250107031949100012001010000004981234567811

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



070720250107031949100012001010000004981234567811

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: SERVUEES

Identificación: 0993287881001

Fecha Emisión: 07/07/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001	001	1.00	HONORARIOS MEDICOS PROFESIONALES	613.120000	0.00	613.12

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 BAJAÑA BAJAÑA MARIA PAOLA

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	613.12
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	613.12
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	613.12

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	613.12