



R.U.C.: 0703194910001

FACTURA

No. 001-010-000000499

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-07-07 23:14:06+02:00

070720250107031949100012001010000004991234567815

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



070720250107031949100012001010000004991234567815

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: SALUD S.A.

Identificación: 1791257049001

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	585.360000	0.00	585.36
SUBTOTAL 15%						0.00
SUBTOTAL 0%						585.36
SUBTOTAL no objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL exento de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						585.36
TOTAL Descuento						0.00
IVA 15%						0.00
PROPINA						0.00
IMPORTE TOTAL						585.36

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	585.36