

**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

R.U.C.: 0703194910001

FACTURA

No. 001-010-000000652

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2026-04-14 00:35:14+02:00

1304202601070319491000120010100000006521234567817

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

1304202601070319491000120010100000006521234567817

Razón Social/Nombres y Apellidos: SERVIUEES

Identificación: 0993287881001

Fecha Emisión: 13/04/2026

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001	001	1.00	HONORARIOS MEDICOS PROFESIONALES	43.250000	0.00	43.25

Información Adicional	
Dirección	URB. TORNERO 3 SL 15,16,17 MZ G
Teléfono	045015777
Email	facturacion.honorarios@ueesclinic.med.ec
Observación	HONORARIOS MEDICOS POR ATENCION AL PACIENTE OPAZO LARRAIN JAIME RENATO EN RELACION A COPAGO DEL 35%

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	43.25
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	43.25
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	43.25

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	43.25