

**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. 001-010-000000164

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-04-15 18:17:02+02:00

1504202401070319491000120010100000001641234567814

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

1504202401070319491000120010100000001641234567814

Razón Social/Nombres y Apellidos: CARLOS ENRIQUE GARCIA CRUZ

Identificación: 0909705469001

Fecha Emisión: 15/04/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001	001	1.00	HONORARIOS MEDICOS PROFESIONALES	1400.000000	0.00	1400.00

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	1400.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1400.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	1400.00

Información Adicional

Dirección OMNIHOSPITAL , TORRE MEDICA 1, PISO 6, CONSULTORIO 602
Telefono 0968275006
Email carlos.garcia.cruz@gmail.com
Observacion HONORARIOS MEDICOS PORFESIONALES

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	1400.00