



R.U.C.: 0703194910001

FACTURA

No. 001-010-000000059

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-09-01 20:02:21+02:00

0109202301070319491000120010100000000591234567819

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0109202301070319491000120010100000000591234567819

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: UNIVERSIDAD PARTICULAR DE ESPECIALIDADES ESPIRITU SANTO

Identificación: 0991275878001

Fecha Emisión: 01/09/2023

Guía de Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Total Sin Impuestos |
|----------------|---------------|------|----------------------|-----------------|-----------|---------------------|
| 002 | 002 | 1.00 | SERVICIO DE DOCENCIA | 500.000000 | 0.00 | 500.00 |

| | |
|----------------------------------|---------------|
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 500.00 |
| SUBTOTAL no objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL exento de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 500.00 |
| TOTAL Descuento | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| IMPORTE TOTAL | 500.00 |

| Información Adicional | |
|-----------------------|--|
| Dirección | KM 2.5 VIA SAMBORONDON |
| Telefono | 045000950 |
| Email | kpazminog@uess.edu.ec |
| Observacion | SERVICIO DE DOCENCIA DEL MES DE SEPTIEMBRE 2023 |

| | |
|-------------------|--|
| Forma Pago | OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO |
| Total | 500.00 |