

**MEDINA CASTILLO IRENE NATALIA****Matriz**

Dirección Matriz: GUAYAS / GUAYAQUIL / PASCUALES / SOLAR 7

Dirección Establecimiento: GUAYAS / GUAYAQUIL / PASCUALES / SOLAR 7

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

R.U.C.: 1205597816001

FACTURA

No. 001-010-000000125

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-06-04 23:05:49+02:00

0406202401120559781600120010100000001251234567814

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

0406202401120559781600120010100000001251234567814

Razón Social/Nombres y Apellidos: SERVIUEES

Identificación: 0993287881001

Fecha Emisión: 04/06/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
005	005	1.00	HONORARIOS MEDICOS	18.060000	0.00	18.06

Información Adicional

Dirección KM 2.5 VIA SAMBORONDON AV. DIANA QUINTANA #100 Y CALLE VERONA
Teléfono 045000950
Email facturacion.honorarios@ueesclinic.med.ec
Observación FACTURA POR ATENCION AL PACIENTE SANCHEZ MEDINA JORGE SEBASTIAN

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	18.06
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	18.06
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	18.06

Forma Pago SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total 18.06