



R.U.C.: 0703194910001

FACTURA

No. 001-010-000000137

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-03-07 16:58:59+01:00

0703202401070319491000120010100000001371234567816

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0703202401070319491000120010100000001371234567816

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: SERVIUESS

Identificación: 0993287881001

Fecha Emisión: 07/03/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001	001	1.00	HONORARIOS MEDICOS PROFESIONALES	229.920000	0.00	229.92

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	229.92
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	229.92
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	229.92

Información Adicional	
Dirección	URB. TORNERO 3 SL 15,16,17 MZ G
Teléfono	045015777
Email	admissionhospi@ueesclinic.med.ec
Observación	Honorarios médicos por atención al paciente Ríos Isabel en cuidados intensivos

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	229.92