

**ORTIZ GARCIA JAVIER ALEJANDRO****Matriz**

Dirección Matriz: MANTA CALLE 16 S/N Y AVENIDA 20

Dirección Establecimiento: MANTA CALLE 16 S/N Y AVENIDA 20

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

R.U.C.: 1304701764001

FACTURA

No. 001-010-000000019

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-06-12 22:41:34+02:00

1206202301130470176400120010100000000191234567812

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

1206202301130470176400120010100000000191234567812

Razón Social/Nombres y Apellidos: JUAN FERNANDO RIOS

Identificación: 1313416552001

Fecha Emisión: 12/06/2023

Guía de Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Total Sin Impuestos |
|----------------|---------------|------|----------------------------|-----------------|-----------|---------------------|
| 012 | 012 | 1.00 | HONORARIOS MEDICOS CIRUGIA | 1100.000000 | 0.00 | 1100.00 |

Información Adicional

Dirección Villamarina
Teléfono 0995842989
Email servigruasrios@gmail.com

| | |
|----------------------------------|----------------|
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 1100.00 |
| SUBTOTAL no objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL exento de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 1100.00 |
| TOTAL Descuento | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| IMPORTE TOTAL | 1100.00 |

| | |
|-------------------|--|
| Forma Pago | SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO |
| Total | 1100.00 |