

**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. 001-010-000000031

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-01-16 17:19:30+01:00

1601202401130470176400120010100000000311234567819

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

1601202401130470176400120010100000000311234567819

Razón Social/Nombres y Apellidos: CLINICA DEL SOL CIA. LTDA. CLINISOL

Identificación: 1391766297001

Fecha Emisión: 16/01/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
023	023	1.00	HONORARIOS MEDICOS PACIENTE IESS MES DE SEPTIEMBRE 2022	21.250000	0.00	21.25

<b>SUBTOTAL 12%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>21.25</b>
<b>SUBTOTAL no objeto de IVA</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL exento de IVA</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>	<b>21.25</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 12%</b>	<b>0.00</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>21.25</b>

**Información Adicional**

Dirección Calle 18 entre av. 38 y 39  
Telefono 0958939595  
Email tesoreria@clincadelsol.com.ec

**Forma Pago** SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO  
**Total** 21.25