

**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. 001-010-000000023

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-09-25 18:34:35+02:00

2509202301130470176400120010100000000231234567810

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

2509202301130470176400120010100000000231234567810

Razón Social/Nombres y Apellidos: Viviana Bazurto Palma

Identificación: 1309701728

Fecha Emisión: 25/09/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
015	015	1.00	HONORARIO CONSULTA DE PACTE ELIANA ROBLE DIAGNOSTICO HERNIA INGUINAL	40.000000	0.00	40.00

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	40.00

Información Adicional

Dirección Condominio Terrazas del Conde
Telefono 0997004341
Email vivianabazurto1980@gmail.com

Forma Pago SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total 40.00