

**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

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 1304701764001

**FACTURA**

No. 001-010-000000007

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2022-12-08 23:23:34+01:00

0812202201130470176400120010100000000071234567816

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

0812202201130470176400120010100000000071234567816

Razón Social/Nombres y Apellidos: Clinicen Cia. Ltda			Identificación: 1391765088001			
Fecha Emisión: 08/12/2022			Guía de Remisión:			
Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
01		1.00	PAGO HONORARIOS MEDICOS PACIENTES IESS SEGURO GENERAL Y CAMPESINO DE ENERO A MARZO 2021 JHONY ORTIZ	693.130000	0.00	693.13
<b>SUBTOTAL 12%</b>						<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>						<b>693.13</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>693.13</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>693.13</b>
<b>Información Adicional</b>						
<b>Dirección</b>	Calle 18 av. 37-38					
<b>Telefono</b>	052 624 353					
<b>Email</b>	contabilidad@clinicacenteno.com					
<b>Forma Pago</b>	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO					
<b>Total</b>	693.13					