

**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. 001-010-000000029

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-12-22 05:22:44+01:00

1612202301130470176400120010100000000291234567815

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

1612202301130470176400120010100000000291234567815

Razón Social/Nombres y Apellidos: VICTORIA DOLORES ALVARADO ALVARADO

Identificación: 1315139053

Fecha Emisión: 16/12/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
021	021	1.00	HONORARIOS MEDICOS CIRUGIA	600.000000	0.00	600.00

**Información Adicional**

**Dirección** Tosagua  
**Teléfono** 0979225967  
**Email** vickyalvarado2396@gmail.com

<b>SUBTOTAL 12%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>600.00</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>600.00</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>600.00</b>

<b>Forma Pago</b>	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
<b>Total</b>	600.00