

**MOREIRA MERA MARIA GABRIELA****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.: 1311114860001

FACTURA

No. 001-010-000000014

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-01-17 22:59:24+01:00

1701202401131111486000120010100000000141234567816

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

1701202401131111486000120010100000000141234567816

Razón Social/Nombres y Apellidos: CLINICEN CIA. LTDA.

Identificación: 1391765088001

Fecha Emisión: 17/01/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
015	015	1.00	PAGO HONORARIOS MEDICOS PACIENTES IESS SEGURO GENERAL Y CAMPESINO DE ENERO A MARZO 2022	1924.160000	0.00	1924.16

Información Adicional

Dirección Calle 18 Av. 37-38
Teléfono 052624353
Email contabilidad@clinicacenteno.com

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	1924.16
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1924.16
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	1924.16

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	1924.16