

**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. 001-010-000000028

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-12-07 02:00:18+01:00

0612202301130470176400120010100000000281234567816

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

0612202301130470176400120010100000000281234567816

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

Identificación: 1391766297001

Fecha Emisión: 06/12/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
020	020	1.00	HONORARIOS MEDICOS PACIENTES MSP MES DE FEBRERO 2019	198.390000	0.00	198.39

<b>SUBTOTAL 12%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>198.39</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>198.39</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>198.39</b>

**Información Adicional**

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

**Forma Pago**

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

**Total**

198.39