

**MOLINA PEÑA ANABEL VANESSA****Matriz**

Dirección Matriz: XIMENA ENTRE CORONEL OF 509 Y Y AZUAY

Dirección Establecimiento: XIMENA ENTRE CORONEL OF 509 Y Y AZUAY

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 1758997280001

FACTURA

No. 001-010-000000043

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-02-17 20:51:20+01:00

0902202301175899728000120010100000000431234567815

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

0902202301175899728000120010100000000431234567815

Razón Social/Nombres y Apellidos: JACINTO DELGADO NAVARRETE

Identificación: 1303482705

Fecha Emisión: 09/02/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
0024	0024	1.00	HONORARIOS MÉDICOS POR AYUDANTÍA COPAGO 20%	27.510000	0.00	27.51

Información Adicional

Dirección Urb. METRÓPOLIS 2 ETAPA H MANZANA
1290 VILLA 18
Teléfono 0999024277
Email gildadelgadoczs5@gmail.com

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	27.51
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	27.51
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	27.51

Forma Pago

OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Total

27.51