

**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. 001-010-000000094

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-05-11 18:41:29+02:00

1105202301175899728000120010100000000941234567811

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

1105202301175899728000120010100000000941234567811

Razón Social/Nombres y Apellidos: SALUD, SA

Identificación: 1791257049001

Fecha Emisión: 11/05/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
0016	0016	1.00	HONORARIOS MÉDICOS POR AYUDANTÍA COPAGO 80%	96.890000	0.00	96.89

Información Adicional

Dirección AV. CARLOS JULIO AROSEMENA
Teléfono 046020920
Email factmedsamb@ghk.med.ec
Observación Pcte. VÍCTOR QUINTERO SANTAMARÍA - CLÍNICA KENNEDY SAMBORONDON

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	96.89
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	96.89
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	96.89

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	96.89